



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**  
**UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI**  
✉ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251  
REGON: 472147559 NIP: 728-22-46-128 KRS: 0000149790  
☎ 42 675 75 00 ✉ poczta@csk.umed.pl  
☎ 42 678 93 68 🌐 http://www.csk.umed.pl/

Łódź, 27.08.2018 r.

**ZP/54/2018**

**Dot.: Dostawa urządzeń i wyposażenia medycznego w ramach projektu „Przebudowa i unowocześnienie wyposażenia aparaturowego Oddziałów I, IV, VIII, IX, X, XI, XII Ośrodka Pediatricznego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi”.**

Szanowni Państwo,

Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, mając na uwadze art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, przekazuje odpowiedzi na pytania, które wpłynęły do Zamawiającego:

**PYTANIE 1**

Czy Zamawiający przychyli się do prośby i wydzieli do odrębnego pakietu łóżeczka pediatryczne lub stworzy odrębny pakiet składający się z łóżeczek pediatrycznych, łóżek szpitalnych, łóżek elektrycznych i szafek przyłóżkowych ?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**PYTANIE 2**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG z ekranem 7" LCD?

**Odpowiedź**

tak, dopuszcza ekran 7". Pozostałe parametry bez zmian.

**PYTANIE 3**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG z czułością zapisu 5/10/25/50 mm/mV?

**Odpowiedź**

Tak, dopuszcza.

**PYTANIE 4**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG z zapisem automatycznym 10s?

**Odpowiedź**

Tak, dopuszcza.

**PYTANIE 5**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG bez ekranu dotykowego?

**Odpowiedź**

Tak, dopuszcza.

**PYTANIE 6**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG z papierem 210 mm typu składanka, bez możliwości wydruku na drukarce zewnętrznej?

**Odpowiedź**

Tak, dopuszcza.

**PYTANIE 7**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG bez dźwiękowej sygnalizacji wykrytych pobudzeń?

**Odpowiedź**

Tak, dopuszcza.

**PYTANIE 8**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG, który nie jest przystosowany do pracy na otwartym sercu?

**Odpowiedź**

Tak, dopuszcza.

**PYTANIE 9**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG bez możliwości przesyłania badań pomiędzy aparatami?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**PYTANIE 10**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG bez możliwości podłączenia drukarki zewnętrznej?

### Odpowiedź

Zgodnie z SIWZ.

### PYTANIE 11

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania

Pomiar SpO<sub>2</sub>, czyli saturacji polega na odczycie wysycenia krwi tętniczej. W związku z tym, czy Zamawiający oczekuje technologii saturacji, której pomiar nie będzie sztucznie zaniżany wysyceniem z krwi żyłnej, które to powstaje w wyniku sztucznego pulsu wytworzonego ruchem pacjenta? Jest to najczęściej spotykany problem, który zaniżając wartość odczytu prowadzi do błędnie podejmowanych decyzji, np. podaży tlenu w sytuacji, gdy nie powinien być podawany co może prowadzić m.in. do retinopatii wcześniaczej.

### Odpowiedź

Tak

### PYTANIE 12

Dot. Pakiet Nr 6: Pulsoksymetr

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.

1	Pulsoksymetr z precyzyjnym pomiarem SpO <sub>2</sub> z krwi tętniczej - szczególnie podczas ruchu pacjenta - dzięki eliminacji sygnału (wysycenia) z krwi żyłnej, który błędnie zaniża wynik saturacji
2	Kompatybilność z czujnikami <u>posiadanymi przez Zamawiającego</u> tj. pulsoksymetrów Masimo SET: Radical-7
3	Zakres pomiaru saturacji 0-100%; Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70% - 100% +/- 2
4	Zakres pomiaru pulsu 25 -240 uderzeń na minutę; Dokładność pomiaru w całym zakresie +/- 3 bpm
5	Pulsoksymetr przenośny umożliwiający monitorowanie w środowisku szpitalnym oraz podczas transportu; Automatyczna rotacja ekranu w trakcie transportu o 90 <sup>o</sup> , 180 <sup>o</sup> , 270 <sup>o</sup> , 360 <sup>o</sup>
6	Aparat prezentujący dane: Spo <sub>2</sub> , częstość pulsu, wykres krzywej pletyzmograficznej, indeks perfuzji w postaci cyfrowej, komunikaty alarmowe, trendy, czułość
7	Wskaźnik pomiaru perfuzji (PI), oceniający perfuzję w miejscu pomiaru, wyświetlany w sposób cyfrowy (nie słupki baryczny) – parametr istotny jako dodatkowe potwierdzenie oceny stanu pacjenta oraz screeningu CCHD
8	Pomiar przy niskiej perfuzji (zimne kończyny, obrzęk, krytyczne parametry) od <b>0,02%</b> do 20%
9	Możliwość rozbudowy oprogramowania o aplikację do screeningu CCHD – w kierunku krytycznych wad wrodzonych serca
10	Kilka opcji opóźnienia alarmów; granice alarmów stale widoczne na ekranie; alarmy dźwiękowy i wizualny dla wszystkich mierzonych parametrów;
11	Możliwość ustawienia czułości pomiaru, czyli indeksu perfuzji (PI) w 3 zakresach: 1) NORM - pacjenci stabilni, 2) MAX - od 0,02% (resuscytacja i krytyczne parametry)

	3) APOD - pacjenci rzadziej monitorowani, stabilni
12	Pomiar w czasie rzeczywistym - czas uśredniania pomiarów podczas ruchu co 1) 2, 4 s - pacjenci resuscytowani, z parametrami krytycznymi 2) 8, 10 s (pacjenci stabilni) 3) 12, 14 lub 16 s (pacjenci rzadziej monitorowani)
13	Alarm dźwiękowy odłączenia czujnika, wyładowania akumulatora, komunikaty alarmowe wyświetlane na ekranie (np. wymiana czujnika, kabla)
14	Możliwość zarządzania ekranem (wyświetlaniem parametrów, wyświetlaniem trendów).
15	96 godzinne trendy SpO2 i pulsu z rozdzielczością 2 sekundy
16	Możliwość rozszerzenia oprogramowania o nieinwazyjne pomiary: hemoglobina całkowita SpHb (pod kątem np. obserwacji trendów), methemoglobina SpMet, karboksyhemoglobina SpCO, PVI, RRA, ORI (indeks rezerwy tlenowej)
17	Wysokiej rozdzielczości ekran LCD, kolorowy, dotykowy, z regulacją kontrastu ekranu oraz regulacją podświetlenia ekranu
18	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe z wewnętrznego akumulatora litowego min. 7 godzin ciągłego monitorowania w trakcie transportu;
19	Indywidualne ustawienia granic alarmów i zapamiętywanie ich przez urządzenie; możliwość dodatkowych ustawień dla każdego parametru osobno;
20	Waga 1,36 kg

### Odpowiedź

Tak, dopuści.

### PYTANIE 13

Dot. Pakiet Nr 6: Pulsoksymetr

Czy Zamawiający oczekuje technologii saturacji, która podczas ruchów pacjenta wyświetla co najmniej 97% prawdziwych alarmów i eliminuje co najmniej 95% fałszywych alarmów (poparte niezależnymi badaniami klinicznymi)?

### Odpowiedź

Tak

### PYTANIE 14

Dotyczy odpowiedzi na Pytanie 1, Pytanie 2 oraz Pytanie 3 z dnia 1.08.2018. Czy zamawiający zrezygnuje z wymogów dotyczących integracji kardiomonitorów wraz z centralą monitorującą (Pakiet nr 4) z systemem RIS/PACS, jako nie mające uzasadnienia zarówno od strony użytkowej, klinicznej a także technicznej? Urządzenia typu kardiomonitor i szerzej system monitorowania funkcji życiowych pacjenta, nie gromadzą danych pacjentów o charakterze obrazowym (jak ma to miejsce np. w przypadku urządzeń w tomografii komputerowej). Tym samym, integracja z systemem typu RIS/PACS, nie znajduje uzasadnienia i nie jest praktykowana (jako bezzasadna z klinicznego jak również technicznego punktu widzenia – RIS tj. **system radiologiczny**). Jako wieloletni dostawca wyżej wymienionych urządzeń z obszaru monitorowania funkcji życiowych, realizując szereg integracji z systemami zewnętrznymi nie spotkaliśmy się z oczekiwaniem przesyłu badań w postaci danych alfanumerycznych do systemów informatycznych gromadzących badania obrazowe (PACS). Bazując na najlepszej wiedzy rynkowej, integracje takie nie są praktykowane z w/w powodów również przez innych dostawców operujących na rynku aparatury medycznej.

**Odpowiedź**

Nie, zamawiający nie rezygnuje z integracji z systemem ris/pacs

**PYTANIE 15**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający będzie wymagał tworzenia z przebiegu monitorowania pacjenta długotrwałego archiwum (min. 1 rok) oraz funkcjonalności eksportu zgromadzonych danych do zewnętrznego serwera archiwizującego lub udostępnionego dysku sieciowego z możliwością późniejszego przeglądania? Długoterminowe archiwum oparte o zewnętrzną macierz dyskową (komponent systemu realizujący archiwizację nie jest objęty dostawą i może być przedmiotem rozszerzenia w dowolnym czasie przez Zamawiającego).

**Odpowiedź**

tak, zamawiający wymaga tworzenia archiwum długotrwałego.

**PYTANIE 16**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający będzie wymagał, aby stacje centralnego monitorowania parametrów życiowych pacjenta wykorzystywały centralny serwer - dedykowany przez producenta systemu - agregujący dane życiowe pacjentów, umożliwiającą wymianę danych i przenoszenie pacjentów między oddziałami z zachowaniem ciągłości monitorowanych danych, a także umożliwiającą płynne przydzielanie licencji do łóżek pacjentów zgodnie z bieżącymi potrzebami oddziałów szpitalnych objętych systemem monitorowaniem - potwierdzone przez producenta systemu monitorowania? Komponent centralny nie jest objęty dostawą i może być przedmiotem rozszerzenia w dowolnym czasie przez Zamawiającego.

**Odpowiedź**

tak, zamawiający wymaga, aby stacje centralnego monitorowania parametrów życiowych pacjenta wykorzystywały centralny serwer.

**PYTANIE 17**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający będzie oczekiwał, aby oferowane kardiomonitoring były kompatybilne z posiadanymi na oddziale noworodkowym kardiomonitoringami marki Philips w zakresie obsługi, akcesoriów oraz wymienności modułów pomiarowych?

**Odpowiedź**

Tak

**PYTANIE 18**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający będzie wymagał, aby moduły transportowe posiadały ekran o przekątnej min. 6" z automatyczną rotacją ekranu oraz z czujnikiem automatycznie regulującym jasność ekranu względem warunków oświetlenia otoczenia?

**Odpowiedź**

Tak, dopuszcza.

**PYTANIE 19**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający zaakceptuje kardiomonitoring z 1 gniazdem USB oraz z możliwością rozbudowy o kolejne 2 gniazda USB w razie wystąpienia potrzeby od strony Użytkowej? Rozwiązanie takie umożliwi obniżenie kosztów oferty. Przy obecnych wymogach funkcjonalnych nie zachodzi potrzeba, aby kardiomonitoring posiadały 3 gniazda USB.

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**PYTANIE 20**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający zaakceptuje kardiomonitoring o zakresie pulsu z saturacji 30-240 /min.?

**Odpowiedź**

Tak, dopuszcza.

**PYTANIE 21**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający będzie wymagał, aby kardiomonitoring posiadały możliwość rozbudowy o pomiary drugiej saturacji (pomiar z dwóch miejsc jednocześnie), moduł pomiaru gazów przeskórnych sterowany z ekranu kardiomonitora?

**Odpowiedź**

Tak, dopuszcza.

**PYTANIE 22**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający dla 2 szt. wymaga dostarczenia modułów kapnografii czy zaakceptuje także możliwość przyszłej rozbudowy o moduły kapnografii (w tym wypadku moduły nie będą przedmiotem dostawy)?

**Odpowiedź**

2 Kardiomonitoring z modułami kapnografii

**PYTANIE 23**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół z kolumną osłoniętą tworzywową osłoną wraz z gumową harmonijką?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 24**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół posiadający tworzywową, gumową osłonę w miejscu łączenia blatu z kolumną? Osłona jest łatwa do dezynfekcji, nie stwarza zagrożenia w kontekście rozwoju bakterii, dodatkowo zabezpiecza przez ryzykiem dostania się płynów do wnętrza kolumny.

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 25**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół, w którym w pozycji zablokowanej stół opiera się na dwóch, wysuwanych stopkach po jednej stronie stołu?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 26**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół, w którym w pozycji zablokowanej stół opiera się na kołach, w których uruchomiona jest centralna blokada, dzięki czemu nie ma potrzeby wyposażania stołu w stopki? Jest to rozwiązanie równoważne, gwarantujące stabilne zablokowanie stołu.

**Odpowiedź**

Tak dopuści.

**PYTANIE 27**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół z segmentami łączonymi za pomocą szybkozłączy bez blokady?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 28**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół, w którym segmenty łączone są ze sobą za pomocą szybkozłączy z dodatkową, intuicyjną i łatwą blokadą w postaci pokrętła oznaczonego wyróżniającym się żółtym kolorem?

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 29**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół z regulacją podgłówek w zakresach dla osi bliższej kolumnie - 20° do +20°?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 30**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół z regulacją podgłówek w zakresach dla osi bliższej kolumnie - 50° do +40° oraz dla osi dalszej od kolumny z zakresem umożliwiającym wypoziomowania podgłówek przy bocznym ułożeniu pacjenta, niezależnie od kąta nachylenia?

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 31**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół z możliwością rozchylenia podnóżków na boki w zakresie 60°?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 32**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół z możliwością rozchylenia podnóżków na boki w zakresie 180°?

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 33**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół z regulacją wysokości w zakresie 850-990mm?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 34**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół z regulacją wysokości w zakresie 690mm – 1050mm?  
Proponowane rozwiązanie jest tożsame z wymaganym

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 35**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół z regulacją przesuwu wzdłużnego 150mm?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 36**



Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół z regulacją przesuwu wzdłużnego o 285mm? Proponowane rozwiązanie jest tożsame z wymaganym.

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 37**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół bez możliwości zapamiętania pozycji blatu?

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 38**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół o konstrukcji umożliwiającej osiągnięcie dostępu aparatu RTG od strony głowy 600mm oraz nóg 450mm?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 39**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół o konstrukcji umożliwiającej osiągnięcie dostępu aparatu RTG od strony głowy 1145mm oraz nóg 985mm?

**Odpowiedź**

Tak dopuści.

**PYTANIE 40**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół z możliwością podłączenia pilota przewodowego z jednej strony oraz możliwością powieszenia pilota z obu stron?

**Odpowiedź**

Tak

**PYTANIE 41**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół z dodatkowym panelem na kolumnie wyłączającym się po 10 minutach?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 42**Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający dopuści stół z dodatkowym panelem na kolumnie wyposażonym w przycisk aktywacji, który aktywuje panel na 15 sekund? Jest to rozwiązanie korzystniejsze i bezpieczniejsze od wymaganego z uwagi na brak konieczności użycia dwóch rąk w celu aktywacji panelu.

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 43**Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Czy Zamawiający przychylił się do prośby i wydzielił stół operacyjny z pakietu 2 do osobnego zadania?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 44**Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Z uwagi na fakt, że aktualne zapisy parametrów wymaganych przez Zamawiającego wskazują na rozwiązania jednej konkretnej firmy Maquet – MEERA (nazwa urządzenia znajduje się w formularzu cenowym) i tylko ta firma jest w stanie spełnić postawione przez Zamawiającego wymagania prosimy o dopuszczenie rozwiązania lepszego o następujących parametrach:

Parametry techniczne - Parametry wymagane	
Mobilny, modułowy stół operacyjny z napędem elektrohydraulicznym. <b>Odpowiedź: TAK</b>	
Kolumna stołu pokryta ruchomymi panelami z wysokiej jakości stali CrNi. Kolumna usytuowana centralnie w stosunku do środka podstawy <b>Odpowiedź: TAK</b>	
Podstawa stołu z wycięciami które umożliwiają swobodne podejście operatora z każdej ze stron.	
Podstawa wykonana z żeliwa, węższa w części centralnej ułatwiająca dostęp do stołu chirurgowi, szersza na końcach zwiększająca stabilność stołu podczas zabiegu. <b>Odpowiedź: TAK</b>	
Podstawa, rama blatu (wszystkie jej elementy metalowe) stołu wykonane w całości ze stali niklowo - chromowej (z wyłączeniem elementów przegubów), pokrywa podstawy wykonana ze stali nierdzewnej. <b>Odpowiedź: TAK</b>	
Stół operacyjny mobilny z podwójnymi kołami o średnicy 100 mm z centralną blokadą kół. Koła zabudowane w podstawie, nie wystające poza zarys podstawy. <b>Odpowiedź: TAK</b>	
Centralna blokada kół w postaci elektrohydraulicznie chowanych kół <b>Odpowiedź: TAK</b>	
Stół podczas zabiegu w pozycji „zablokowany” nie opiera się na kołach jezdnych czy wysuwanych stopkach, ustawiony jest na specjalnie wyprofilowanej obudowie. <b>Odpowiedź: TAK</b>	
Akumulatory zapewniające pracę stołu przez ok. tydzień, zasilacz stołu (ładowarka) zintegrowany w podstawie stołu. Informacja na pilocie sterowania i/lub na panelu sterującym na kolumnie o	

naładowaniu akumulatorów. **Odpowiedź:** TAK

Czas maksymalny ładowania całkowitego stołu około 10 h **Odpowiedź:** TAK

Blat stołu modułowy złożony z następujących segmentów: **Odpowiedź:** TAK

- Podgłówek odejmowalny
- Odejmovany segment przedłużający z możliwością instalacji po stronie podgłówka i podnóżka
- Płyta plecowa dolna
- Segment siedziska
- Podnóżki dzielone para

Stół wyposażony w system mocowania komponentów blatu w kształcie haków bez bolców i gniazd wpustowych oraz bez żadnych dodatkowych zabezpieczeń śrubowych. **Odpowiedź:** NIE

Szerokość blatu bez szyn bocznych: 520 mm **Odpowiedź:** NIE

Szerokość blatu z szynami bocznymi: 590 mm **Odpowiedź:** TAK

Blat przezierny dla promieniowania rtg na całej długości stołu, bez metalowych szyn poprzecznych.

**Odpowiedź:** TAK

Funkcje regulowane manualnie:

- podgłówek regulowany manualnie w zakresie +/- 60° ruchomość podgłówka systemem zapadkowym realizowany jednorącz **Odpowiedź:** NIE
- rozchylenie podnóżków na boki w zakresie 0-60° każdy w płaszczyźnie poziomej **Odpowiedź:** TAK

Ciężar podnóżka 9,3 kg **Odpowiedź:** TAK

Funkcje regulowane pilotem sterującym: **Odpowiedź:** z uwzględnieniem braku blokady funkcji motorycznych blatu

- Wysokość blatu w zakresie 575-1075 mm (bez materaca, blat w pozycji horyzontalnej) **Odpowiedź:** TAK
- Pozycja Trendelenburga/anty-Trendelenburga w zakresie 36°/36° **Odpowiedź:** TAK
- Przechyły boczne w zakresie 26° **Odpowiedź:** TAK
- Pozycja płyty plecowej dolnej w zakresie -45° do +90° **Odpowiedź:** TAK
- Pozycja podnóżków i/lub segmentu przedłużającego siedzisko w zakresie -100° do +80°. **Odpowiedź:** TAK
- Pozycja „0” za pomocą jednego przycisku. **Odpowiedź:** TAK
- Pozycja flex 220° **Odpowiedź:** TAK
- Pozycja reflex 110° **Odpowiedź:** TAK
- Pozycja „beach-chair” **Odpowiedź:** TAK
- Pozycja normalna/odwrócona **Odpowiedź:** TAK
- Blokowanie i odblokowanie stołu **Odpowiedź:** TAK
- Przesuw wzdłużny blatu w zakresie 480 mm **Odpowiedź:** TAK

Możliwość zapamiętania 10 pozycji stołu zaprogramowanych przez użytkownika **Odpowiedź:** TAK

Długość blatu, jego konfiguracja oraz konstrukcja kolumny stołu umożliwiająca bardzo dobry dostęp aparatu RTG (ramienia C) z wykorzystaniem przesuwu wzdłużnego: **Odpowiedź:** TAK

- w zakresie 1500 mm - licząc (w linii poziomej) od powierzchni największego stalowego elementu kolumny stołu do brzegu blatu od strony głowy **Odpowiedź:** TAK
- w zakresie 1500 mm - licząc (w linii poziomej) od powierzchni największego stalowego elementu kolumny stołu do brzegu blatu od strony nóg pacjenta **Odpowiedź:** TAK

Stół wyposażony w pilot kablowy ręczny z możliwością obsługi z dwóch stron kolumny 1szt.

**Odpowiedź:** NIE

Piloty zdalnego sterowania z podświetlanymi piktogramami ułatwiającymi pracę w zacienionej sali operacyjnej. **Odpowiedź:** TAK

Pilot sterujący wyposażony w wyświetlacz ciekłokrystaliczny. **Odpowiedź:** TAK

Dodatkowy panel sterujący umieszczony na powierzchni kolumny stołu operacyjnego aktywny non stop. System nie wyłącza się automatycznie bez ingerencji obsługi. W celu podniesienia bezpieczeństwa obsługa panelu wymaga jednoczesnego użycia dwóch przycisków. **Odpowiedź:** TAK

Funkcje obsługiwane przez dodatkowy panel sterujący: **Odpowiedź:** TAK

- Wysokość blatu
- Pozycja Trendelenburga/anty-Trendelenburga
- Przechyły boczne
- Pozycja płyty plecowej
- Pozycja podnóżków i/lub segmentu przedłużającego
- Blokowanie i odblokowanie stołu

Opcjonalny nożny sterownik stołu (nie oferować) **Odpowiedź:** TAK

Stół wyposażony w demontowane materace, łączenia na materacach zespalane ultradźwiękową, bezszwową metodą, antystatyczne, o grubości 75 mm, wykazujące właściwości przeciwodleżynowe, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych. Materace powinny posiadać tzw. „pamięć kształtu” co bezpośrednio ma wpływ na utrzymanie ciepłoty pacjenta w trakcie zabiegu **Odpowiedź:** nie

Możliwość instalacji różnych segmentów i akcesoriów po obu stronach blatu - zarówno od strony głowy jak i podnóżka. **Odpowiedź:** TAK

Udźwig stołu:

Maksymalny dopuszczalny udźwig stołu: 460 kg **Odpowiedź:** TAK

**Wyposażenie: Odpowiedź:** z uwzględnieniem pozycjonera żelowego pod piętę (para175x30x190) 1 komplet

Szyny instrumentalne wzdłuż segmentów podnóżków, siedziska, górnej i dolnej płyty plecowej, podgłówka po obu stronach tych segmentów blatu stołu – standardowe **Odpowiedź:** TAK

Podpora pod rękę, anestezyjologiczna płaska z możliwością dowolnego ułożenia ręki względem stołu dzięki przegubowi kulowemu. Mocowana do szyny bocznej zaciskiem, wyposażona w pasy mocujące rękę wraz z uchwytami – 2 szt. **Odpowiedź:** TAK

Stelaż podparć bocznych z regulacją odwiedzenia na boki, wysokości punktu montażu podpórki – 2 szt. **Odpowiedź:**

Poduszka podparcia bocznego – łonowa – 1 szt. **Odpowiedź:** TAK

Poduszka podparcia bocznego - prostokątna – 1 szt. **Odpowiedź:** TAK

Podpory Goepla z pasami mocującymi 1 para **Odpowiedź:** TAK

Zacisk uniwersalny-3szt **Odpowiedź:** TAK

Ekran anestezyjny 1 szt **Odpowiedź:** TAK

Pas do mocowania uda pacjenta - 2szt **Odpowiedź:** TAK

Poduszka pod bark i głowę pacjenta do ułożenia na plecach - 1 szt. **Odpowiedź:** TAK

Krażek żelowy okrągły pod głowę pacjenta średnica ok 200 mm **Odpowiedź:** TAK

Pozycjoner żelowy pod piętę para - 1kpl **Odpowiedź:** TAK

**PYTANIE 45**

Dot. Pakiet Nr 2: Stoły operacyjne

Z uwagi na fakt, że aktualne zapisy parametrów wymaganych przez Zamawiającego wskazują na rozwiązania jednej konkretnej firmy KONKRET – Medifa i tylko ta firma jest w stanie spełnić postawione przez Zamawiającego wymagania prosimy o dopuszczenie rozwiązania równoważnego o następujących parametrach:

### **Parametry techniczne - Parametry wymagane**

Ogólnochirurgiczny modułowy mobilny stół operacyjny z napędem elektrohydraulicznym.

**Odpowiedź:** TAK

Konstrukcja podstawy i kolumny ze stali nierdzewnej chromo niklowanej polerowanej zapewniającej najwyższej klasy stabilność, trwałość konstrukcji i łatwość dezynfekcji.

**Odpowiedź:** TAK

Pozioma podstawa stołu w kształcie prostokątnym. Podstawa profilowana dla dobrego dostępu dla stóp operatorów, poprzez zwężanie obudowy ku dołowi. **Odpowiedź:** TAK

Kolumna stołu pokryta ruchomymi panelami nierdzewnymi **Odpowiedź:** TAK

Cztery szerokie, pojedyncze koła średnicy 80 mm, blokowane centralnie z pilota. **Odpowiedź:** TAK

Koła zabudowane w podstawie, niewidoczne, łatwe w utrzymaniu czystości. **Odpowiedź:** TAK

Centralna blokada kół uruchamiana elektronicznie – dostęp do blokowania zarówno z pilota jak i panelu centralnego **Odpowiedź:** TAK

Stabilna podstawa – odległość między koła mi 800mm **Odpowiedź:** TAK

Podstawa z wycięciami na stopy operatorów od strony nóg oraz z boków (w osi wzdłużnej stołu).

celem zapewnienia jak najlepszego/najbliższego dojścia do stołu podczas prowadzenia operacji. **Odpowiedź:** TAK

Blat stołu na całej swojej długości przezierny i wyposażony w element mocujący kasety RTG.

**Odpowiedź:** TAK

Przezierność o szerokości 436 mm **Odpowiedź:** TAK

Dostępność aparatu RTG z ramieniem C **Odpowiedź:** TAK

Wymiary stołu : **Odpowiedź:** TAK

- długość 2060 mm

- szerokość leża 520 mm

- szerokość z szynami bocznymi 590 mm

Blat w konfiguracji złożonej z następujących segmentów: **Odpowiedź:** TAK

- segment głowowy,
- segment plecowy,
- segment siedziska,
- segment nożny dwuczęściowy z funkcją rozchylenia na boki

Maksymalna waga pacjenta umożliwiająca prowadzenie operacji 380 kg **Odpowiedź:** TAK

Funkcje sterowane za pomocą pilota przewodowego: **Odpowiedź:** TAK

- góra/dół,
- przechyły boczne,
- pozycja anty i Trendelenburga,
- pozycja „flex” i „reflex”,
- segment plecowy,
- blokada kół,
- zerowanie blatu za pomocą jednego przycisku

Pilot przewodowy wyposażony w przyciski z piktogramami i diodową informacją o **Odpowiedź:** TAK

- stanie naładowania akumulatorów,

- włączenia/wyłączenia systemu

- stanie blokady stołu do podłoża

Automatyczne rozłączenie po 4 minutach od ostatniego ruchu. Aktywacja pilota przyciskiem oznaczonym innym kolorem od pozostałych **Odpowiedź:** TAK Pilot przewodowy. Pilot wykonany ze specjalnego tworzywa, zabezpieczony przed uderzeniami i uszkodzeniami. **Odpowiedź:** TAK

Podwójne zabezpieczenie pracy stołu: **Odpowiedź: TAK**

1. Możliwość sterowania awaryjnego funkcji stołu w przypadku uszkodzenia głównego pilota z dodatkowego panelu sterującego umieszczonego na kolumnie stołu.

Konstrukcja stołu o wysokiej mobilności, nie wymagająca wyposażenia stołu w dodatkowe, wysuwane piąte koło ułatwiające manewrowanie stołem. **Odpowiedź: TAK**

Zakres regulacji segmentu pleców w zakresie  $-40^{\circ}/+80^{\circ}$  **Odpowiedź: TAK**

Zakres regulacji wysokości blatu bez materaca od w zakresie od 600 mm do 950 mm

**Odpowiedź: TAK**

Zakres regulacji pozycji Trendelenburga w zakresie  $25^{\circ}$  **Odpowiedź: NIE**

Zakres regulacji pozycji anty Trendelenburga  $25^{\circ}$  **Odpowiedź: NIE**

Przycisk pozycji Trendelenburga /antyszokowej/ oznaczony innym kolorem od pozostałych

**Odpowiedź: TAK**

Zakres elektrycznej regulacji przechyłów bocznych blatu w zakresie  $20^{\circ}$  każdą stronę

**Odpowiedź: TAK**

Zakres elektrycznej regulacji pozycji flex/reflex z zakresie  $220^{\circ}/110^{\circ}$  **Odpowiedź: TAK**

Powrót blatu do pozycji wyjściowej po naciśnięciu jednego przycisku na pilocie **Odpowiedź: TAK**

Ręczna regulacja segmentu głowy w zakresie min  $-90^{\circ}/+45^{\circ}$  **Odpowiedź: TAK**

Ręczna regulacja segmentu nóg w zakresie  $-90^{\circ}/+20^{\circ}$  wspomagana sprężynami gazowymi

**Odpowiedź: TAK**

Ręczna regulacja odwodzenia segmentu nóg na boki w zakresie  $180^{\circ}$  **Odpowiedź: TAK**

Podgłówek oraz podnóżki odejmowane **Odpowiedź: TAK**

Dźwignie regulacji manualnych /podgłówek, podnóżków/ w kolorze srebrnym. **Odpowiedź: TAK**

Akumulatory zapewniające pracę przez około tydzień **Odpowiedź: TAK**

Materace stołu z pamięcią kształtu o właściwościach przeciwoślizgowych o wysokości 75mm.

Na wyposażeniu stołu: **Odpowiedź: TAK**

- przystawka laryngologiczna
- podpora ręki na przegubie kulowym
- pas mocujący pacjenta
- pozycjoner żelowy pod głowę – dziecięcy

Ciężar stołu maksymalnie 260kg **Odpowiedź: TAK**

Możliwość mycia i dezynfekcji **Odpowiedź: TAK**

Montaż i szkolenie personelu **Odpowiedź: TAK**

## Odpowiedź

### PYTANIE 46

#### Dot. Pakiet Nr 6: Pulsoksymetr

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

Pulsoksymetr dla noworodków, dzieci i dorosłych, stacjonarno-transportowy z automatyczną rotacją ekranu – pion- poziom, w technologii Masimo.

Technologia saturacji Masimo Masimo SET – pomiar mimo ruchu i przy niskiej perfuzji dzięki eliminacji sygnału z krwi żyłnej

Możliwość rozszerzenia o nieinwazyjne pomiary: hemoglobina całkowita, methemoglobina, karboksyhemoglobina, PVI, RRa,

Aparat prezentuje dane: Spo2, częstość pulsu, wykres krzywej pletyzmograficznej,

indeks perfuzji w postaci cyfrowej, komunikaty alarmowe, trendy, czułość
Zasilanie sieciowe 110/220 47-63 Hz oraz akumulatorowe z wewnętrznego akumulatora litowego do 7 godzin ciągłego monitorowania, ładowanie baterii 3 godziny
Waga 1,36kg
Niewielkie wymiary, 22,9 cm x 16,5 cm x 10,2 cm
Zintegrowany z obudową uchwyt do przenoszenia urządzenia
Zakres pomiaru saturacji 0-100%
Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70% - 100% +/- 2 cyfry
Zakres pomiaru pulsu 25 -240 uderzeń na minutę
Dokładność pomiaru w całym zakresie +/- 3 bpm
Ciągły tryb monitorowania parametrów
Wysokiej rozdzielczości ekran LCD, kolorowy , dotykowy , z regulacją kontrastu ekranu oraz regulacją podświetlenia ekranu
Automatyczne dostosowanie jasności wyświetlacza w zależności od panujących warunków
Widoczne ikony, kolorystycznie różnicujące wybrany profil badania – dorosły ikona niebieska, dziecko ikona zielona, niemowle ikona fioletowa
Opcje komunikacji: WiFi, Bluetooth, przywołanie pielęgniarki, Ethernet, port USB
96 godzinne trendy SpO2 i pulsu z rozdzielczością 2 sekundy, możliwością wydrukowania na zewnętrznej drukarce lub przesłania do innego urządzenia szeregowego
Granice alarmów stale widoczne na ekranie
Alarmy dźwiękowy i wizualny dla wszystkich mierzonych parametrów
Indywidualne ustawienia granic alarmów i zapamiętywanie ich przez urządzenie
Zmienna wysokość tonu saturacji podczas zmian jej wartości pozwalająca na śledzenia zmian SpO2 bez podchodzenia do monitora
Alarm dźwiękowy odłączenia czujnika
Alarm dźwiękowy wyładowania akumulatora
Możliwość regulacji głośności alarmu
Możliwość regulacji czasu wyciszenia alarmu
Czas uśredniania 2,4,8,10,12,14 lub 16 sekund
Wskaźnik pomiaru perfuzji (PI), oceniający perfuzję w miejscu pomiaru, wyświetlany w sposób cyfrowy
Zakres pomiaru perfuzji 0,02% - 20%
Możliwość ustawienie czułości pomiaru w 3 zakresach: NORM, MAX i APOD

### **Odpowiedź**

Tak, dopuszcza.

### **PYTANIE 47**

#### Dot. Pakiet Nr 6: Pulsoksymetr

Czy ze względu na najczęściej występujące problemy z pomiarem pacjentów z niską perfuzją, obrzękiem kończyn, zimnymi kończynami a przede wszystkim pacjentem pobudzonym i w ruchu



Czy Zamawiający oczekuje pulsoksymetru, który:

- zbiera sygnał Indeksu Perfuzji od co najmniej 0,02% (pacjenci z krytycznymi parametrami, z obrzękiem lub wychłodzeniem kończyn)
- pokazuje pomiar w czasie rzeczywistym – czas uśredniania pomiaru w przypadku pacjentów resuscytowanych co 2-4 sec a pacjentów stabilnych co 8 sec
- przedstawia precyzyjny wynik pomiaru wysycenia krwi tętniczej podczas ruchu pacjenta, tzn. eliminuje wzbudzony ruchem puls żylny prowadzący do fałszywego zaniżenia pomiaru – największy problem innych technologii

### Odpowiedź

Tak, dopuszcza.

### PYTANIE 48

Dot. Pakiet Nr 6: Pulsoksymetr

Czy zamawiający oczekuje od pulsoksymetru możliwość rozbudowy o pomiar bezinwazyjny SpHb, SpMet, SpCO, SpOC, Ori, RRa, RRp?

### Odpowiedź

Tak, dopuszcza.

### PYTANIE 49

Dot. Pakiet Nr 7: Pompy infuzyjne jednostrzykawkowe, Pompy objętościowe

**Oferujemy aparaty zgodnie z n/w parametrami:**

Lp.	Parametry i warunki techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane
<b>I. Wymagania Ogólne</b>			
	Nazwa Urządzenia	Podać	
	Typ Urządzenia	Podać	
	Producent	Podać	
	Kraj pochodzenia	Podać	
	Rok produkcji 2018, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane	TAK	
1	Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn. ,że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (DZ.U 2010 Nr 107, poz. 679) oraz dyrektywami Unii Europejskiej	TAK	
2	Klasyfikacja zgodna z normą IEC/EN 60601-1, ochrona przed porażeniem prądem	Klasa II, CF,	
3	Ochrona przed wilgocią	IP22	
4	Zewnętrzne źródło zasilania	Zasilanie przez stację dokującą 100-240V AC lub zasilacz zewnętrzny IP42	
5	Awaryjne zasilanie z akumulatora	min.9,4 @ 80ml/h	Czy Zamawiający dopuści

	wewnętrznego	<b>Odpowiedź:</b> Tak dopuszcza przy zachowaniu 9.4godz.przy przepływie 80ml./h	do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną objętościową, w której zasilanie z akumulatora wewnętrznego wynosi powyżej 5 godzin przy przepływie 1500ml/h?
6	Masa aparatu	<b>max.1,5 kg</b> <b>Odpowiedź:</b> Tak dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną objętościową o masie 2 kg? <i>Masa pompy podana jest wraz z uchwytami do przenoszenia i mocowania.</i>
7	Pompa zajmująca przestrzeń	<b>nie większą niż 2 250 cm3</b> <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuści	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną strzykawkową o wymiarach całkowitych: 135 × 190 × 170 mm? <i>Jednocześnie informujemy że pompa posiada wbudowany uchwyt do przenoszenia i mocowania, oraz wbudowany wewnątrz zasilacz, elementy te wpływają na gabaryty pompy, ale wykluczają stosowanie dodatkowych dołączanych akcesoriów m.in. uchwyt, zasilacz zewnętrzny itp.</i>
8	Prędkość infuzji w zakresie 0,1 do 1200 ml/h	<b>0,1-1200ml/h i 0,1 -99,99 ml programowana co 0,01ml</b> <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuści	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną objętościową, w której zakres szybkości przepływu mieści się w zakresie 0,1–1500 ml/h. Regulacja co 0,1 ml/h w zakresie 0,1–99,9 ml/h; 0,01 ml/h w zakresie 0,1–9,99 ml/h oraz co 1 ml/h w zakresie 100–1500 ml/h?
9	Możliwa do ustawienia prędkość bolusa	0,1 - 1200 ml/h	
10	Dokładność zgodnie z normą 60601-2-24	<b>mechaniczna <math>\leq \pm 0,5\%</math> ze skalibrowanym drenem <math>\leq \pm 5\%</math></b> <b>Odpowiedź:</b> tak dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną objętościową z dokładnością regulacji szybkości przepływu +/- 5%?
11	Dreny :	* standard do płynów i żywienia pozajelitowego * transfuzja - dren do transfuzji krwi i produktów krwiopochodnych z filtrem 200 $\mu$ ; * cytostatyki - zestawy z 3 lub 5 bezigłowymi portami i zastawkami	

		bezwrotnymi, linie w systemie zamkniętym (potwierdzone świadectwem z badania) * żywienie centralne - dren z multikonektorem do wszystkich rodzajów pojemników, dren z workiem, dren z końcówką stożkową do cewników oraz EnFit	
12	Wykrywanie pęcherzyków powietrza:	Wykrywanie pojedynczych pęcherzyków powietrza $\geq 0,01$ ml ; alarm 0,02 - 0,3ml; objętość skumulowana 1,5 ml /h; możliwość ustawienia obj. skumulowanej w zakresie 0,5-3,8 ml/h  <b>Odpowiedź:</b> Tak dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę objętościową z funkcją wykrywania powietrza w linii z możliwością programowania rozmiaru wykrywanego pęcherzyka lub skumulowanego powietrza zmierzonego w ciągu 15 minut, ustawiane w zakresie 10-2000 $\mu$ l?
13	Odlączalny uchwyt do przenoszenia do 3 pomp zasilanych jednym przewodem nie wymagającym dodatkowych elementów.	<b>TAK</b>  <b>Odpowiedź:</b> Tak dopuszcza	Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną objętościową z wbudowanym uchwytem do przenoszenia maksymalnie do 3 pomp oraz z możliwością zasilania dwóch pomp za pomocą jednego przewodu realizowaną przy użyciu łącznika który jest dodatkowym elementem wyposażenia pompy?
14	Mocowanie do pionowego statywu/rury do 3 pomp jednym uchwytem, zasilanych jednym przewodem.	<b>TAK</b>  <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną objętościową z wbudowanym uchwytem do mocowania oraz z możliwością zasilania dwóch pomp za pomocą jednego przewodu realizowaną przy użyciu łącznika który jest dodatkowym elementem wyposażenia pompy?
15	Pompa zawierająca bibliotekę leków.	Max. 1 200 leków wraz z protokołami infuzji. z możliwością podzielenia na min.30 grup w 50 bibliotekach.  <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną objętościową posiadającą Bibliotekę leków: 150 leków wraz z protokołami infuzji (domyślne przepływy, dawki, prędkości bolusa, stężenia itp.) obsługującą min. 19 profili, pozwalających na wybranie konkretnej konfiguracji pompy i biblioteki leków?

16	Pompy z trybem pracy PCA i PCEA	TAK <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę objętościową bez możliwości opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA?
17	Możliwość rozszerzenia funkcji terapeutycznych każdej pompy o TCI	TAK <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną objętościową bez możliwości opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb TCI?
18	Opcjonalna możliwość bezprzewodowej komunikacji pomp z komputerem poza stacją dokującą	TAK <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę objętościową posiadającą możliwość bezprzewodowej komunikacji pomp z komputerem poza stacją dokującą dzięki posiadanej funkcji Wi-Fi?
19	Możliwość pracy w stacji MRI	TAK	
20	Możliwość pracy w systemie kontrolowanej insulinoterapii	TAK <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści pompę bez możliwości współpracy z systemem automatycznego podawania insuliny tzw. insulinoterapii?
21	Możliwość wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji.	TAK	
22	Blokada nastawień hasłem 3 poziomy	TAK <b>Odpowiedź:</b> Tak dopuszcza blokadę kodem 4 cyfrowym ale na 3 poziomach dostępu do urządzenia	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną objętościową wyposażoną w automatyczną blokadę klawiatury oraz blokadę klawiatury z użyciem 4-ro cyfrowego kodu?
23	Możliwość zaprogramowania limitu objętości do podania	TAK	
24	Możliwość zaprogramowania czasu infuzji	od 0,01 -99,59 <b>Odpowiedź:</b> Tak dopuszcza	Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę objętościową z funkcją programowania czasu infuzji w zakresie od 1 minuty do 96 godzin? <i>Proponowany zakres tylko nieznacznie różni się od wymaganego.</i>

## PYTANIE 50

Dot. Pakiet Nr 7: Pompy infuzyjne jednostrzykawkowe, Pompy objętościowe

Oferujemy aparaty zgodnie z n/w parametrami:

L.p.	Parametry i warunki techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane
<b>I. Wymagania Ogólne</b>			
1	Nazwa Urządzenia	Podać	
2	Typ Urządzenia	Podać	
3	Producent	Podać	
4	Kraj pochodzenia	Podać	
5	Rok produkcji 2018, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane	TAK	
6	Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn. „że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (DZ.U 2010 Nr 107, poz. 679) oraz dyrektywami Unii Europejskiej	TAK	
7	Klasyfikacja zgodna z normą IEC/EN 60601-1, ochrona przed porażeniem prądem	Klasa II, CF,	
8	Ochrona przed wilgocią	IP22	
9	Zewnętrzne źródło zasilania	Zasilanie przez stację dokującą 100-240V AC lub zasilacz zewnętrzny IP42	
10	Typ akumulatora	NiMH <b>Odpowiedź:</b> Tak dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną posiadającą baterię litowo-jonową?
11	Awaryjne zasilanie z akumulatora wewnętrznego	min.12h przy 20ml/h <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną z czasem pracy baterii: pow. 11 h przy 5 ml/h?
12	Masa aparatu	max.1,5 kg <b>Odpowiedź:</b> Tak dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną o masie 2,1 kg? <i>Waga urządzenia z uchwytami do przenoszenia i mocowania.</i>
13	Pompa zajmująca przestrzeń	nie większą niż 2 600 cm3 <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną strzykawkową o wymiarach całkowitych: 345x135 x 170 mm? <i>Jednocześnie informujemy że pompa posiada stałe ramię zabezpieczające przed przypadkowym wciśnięciem tłoka, wbudowany uchwyt do przenoszenia i mocowania,</i>

			<i>oraz wbudowany wewnątrz zasilacz, elementy te wpływają na gabaryty pompy, ale wykluczają stosowanie dodatkowych dołączanych akcesoriów m.in. uchwyt, zasilacz zewnętrzny itp.</i>
14	Dokładność zgodnie z normą 60601-2-24	mechaniczna $\leq \pm 0,5 \%$ <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną strzykawkową z dokładnością mechaniczną urządzenia $\pm 1\%$ ?
15	Prędkość infuzji	0,1-999,9 ml/h i 0,1 -99,99 ml programowana co 0,01ml <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną strzykawkową posiadającą zakres szybkości infuzji 0,1 – 1200 ml/godz. Funkcja programowania infuzji co 0,01 w zakresie min. 0,1 – 9,99 ml/godz, co 0,1 w zakresie 10-99,9 ml/h oraz co 1 w zakresie 100-1200ml/h?
16	Możliwa do ustawienia prędkość bolusa	0,1 - 1800 ml/h <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną strzykawkową z regulacją prędkości bolusa w zakresie 0,1-1200 ml/h?
17	Możliwość stosowania strzykawek o różnych pojemnościach	Strzykawki możliwe do zastosowania 3, 5, 10,20,30,50, 50/60ml <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną strzykawkową skalibrowaną do pracy ze strzykawkami o objętości: 5, 10, 20, 30/35, 50/60 ml?
18	Maksymalny bolus po redukcji okluzji	$\leq \pm 0,2$ ml <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną strzykawkową, posiadającą funkcję antybolus po okluzji, zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji z ograniczeniem bolusa do 0,35ml?
19	Odlączalny uchwyt do przenoszenia do 3 pomp zasilanych jednym przewodem nie wymagającym dodatkowych elementów.	TAK <b>Odpowiedź:</b> Tak dopuszcza	Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową z wbudowanym uchwytem do przenoszenia maksymalnie do 3 pomp oraz z możliwością zasilania dwóch pomp za pomocą jednego przewodu realizowaną przy użyciu łącznika który jest dodatkowym elementem wyposażenia pompy?
20	Mocowanie do pionowego statywu/rury do 3 pomp jednym uchwytem, zasilanych jednym	TAK <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę strzykawkową

	przewodem.		z wbudowanym uchwytem do mocowania oraz z możliwością zasilania dwóch pomp za pomocą jednego przewodu realizowaną przy użyciu łącznika który jest dodatkowym elementem wyposażenia pompy?
21	Pompa zawierająca bibliotekę leków.	Max. 1 200 leków wraz z protokołami infuzji. z możliwością podzielenia na min.30 grup w 50 bibliotekach. <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną strzykawkową posiadającą Bibliotekę leków: 150 leków wraz z protokołami infuzji (domyślne przepływy, dawki, prędkości bolusa, stężenia itp.) obsługującą min. 19 profili, pozwalających na wybranie konkretnej konfiguracji pompy i biblioteki leków?
22	Pompa z funkcjami terapeutycznymi PCA, PCEA	TAK <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową bez możliwości opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA?
23	Możliwość rozszerzenia funkcji terapeutycznych każdej pompy o TCI	TAK <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną strzykawkową bez możliwości opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb TCI?
24	Opcjonalna możliwość bezprzewodowej komunikacji pomp z komputerem poza stacją dokującą	TAK <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową posiadającą możliwość bezprzewodowej komunikacji pomp z komputerem poza stacją dokującą dzięki posiadanej funkcji Wi-Fi?
25	Możliwość pracy w stacji MRI	TAK	
26	Możliwość pracy w systemie kontrolowanej insulinoterapii	TAK <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy Zamawiający dopuści pompę bez możliwości współpracy z systemem automatycznego podawania insuliny tzw. insulinoterapii?
27	Możliwość rozszerzenia funkcji terapeutycznych o Czujnik zmian ciśnienia w linii - okluzji i rozłączenia linii bez konieczności stosowania specjalnych drenów	TAK	
28	Możliwość rozszerzenia funkcji terapeutycznych o TakeOverMode (tryb przejęcia infuzji autom. przejęcie infuzji przez kolejną pompę)	TAK <b>Odpowiedź:</b> Nie dopuszcza	Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową bez trybu przejęcia- TakeOverMode - automatyczne przejmowanie infuzji przez kolejną pompę natychmiast po zakończeniu infuzji w poprzedniej? <i>Wymaganą funkcję spełnia tylko jedna firma co w znacznym stopniu ogranicza konkurencyjność ofert.</i>

			<i>Proponowane przez nas pompy posiadają manualny system wymiany strzykawki co wiąże się z możliwością szybkiej wymiany strzykawki( sprawny operator jest w stanie to zrobić w ciągu 2 sekund) bez narażenia pacjenta na przerwanie terapii.</i>
29	Możliwość wyświetlania naprzedniego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji.	TAK	
30	Blokada nastawień hasłem 3 poziomy	TAK <b>Odpowiedź:</b> Tak dopuszcza blokadę kodem 4 cyfrowym ale na 3 poziomach dostępu do urządzenia	Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę infuzyjną strzykawkową wyposażoną w automatyczną blokadę klawiatury oraz blokadę klawiatury z użyciem 4-ro cyfrowego kodu?
31	Możliwość zaprogramowania limitu objętości do podania	TAK	
32	Możliwość zaprogramowania czasu infuzji od 0,01 -99,59	TAK <b>Odpowiedź:</b> Tak dopuszcza	Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompę strzykawkową z funkcją programowania czasu infuzji w zakresie od 1 minuty do 96 godzin? <i>Proponowany zakres tylko nieznacznie różni się od wymaganego.</i>

## PYTANIE 51

### Dot. Wzoru umowy

Par. 4.2 ust. 6 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie tego zapisu z wzoru umowy? Chcielibyśmy zwrócić uwagę Zamawiającego na fakt, iż w świetle obowiązujących przepisów, regulujących kwestię odpowiedzialności producenta wyrobów medycznych za używanie urządzeń medycznych, a w tym za możliwość wystąpienia incydentów medycznych, wszelkie naprawy i przeglądy okresowe urządzeń medycznych powinny być wykonywane przez przeszkolonych pracowników autoryzowanego serwisu. Urządzenia stanowiące przedmiot zamówienia są urządzeniami, których używanie ma szczególny wpływ na zapewnienie bezpieczeństwa i zdrowia pacjenta. Wykonywanie ich napraw, przeglądów serwisowych jak i wprowadzanie wszelkich zmian w konfiguracji urządzeń wymaga zaawansowanego przeszkolenia i powinno być wykonywane tylko i wyłącznie przez przeszkolonych pracowników serwisu. Mając na względzie powyższe zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o odstąpienie od ww. wymogu.

### **Odpowiedź**

Zamawiający modyfikuje zapisy wzoru umowy w par. 4.2 ust. 6.

### **§ 4.2 ust 6 otrzymuje brzmienie:**

Wykonawca po zakończeniu okresu gwarancji przekaze Zamawiającemu wszelkie ew. kody, hasła i klucze serwisowe (nie dotyczy pakietu nr 3, 4 i 5)

## PYTANIE 52

### Dot. Wzoru umowy



Par 5 - W naszej ocenie zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Na rynku wyrobów medycznych przyjęło się, iż wysokość kary to 0,1-0,2% za dzień zwłoki w naprawie. W związku z tym prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu.

#### **Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

#### **PYTANIE 53**

##### Dot. Wzoru umowy

Par. 5 ust. 4 – Zaproponowany zapis jest w naszej ocenie niezgodny z przyjętymi standardami, a także narusza równowagę pomiędzy stronami. Po pierwsze, zwracamy uwagę, iż przewidziane przez Zamawiającego prawa do naliczenia kar umownych lub odstąpienia od umowy w razie jej niewykonania przez Wykonawcę, w sposób odpowiedni zabezpieczają interes Zamawiającego, a w stosunku do Wykonawcy pełnią również funkcję prewencyjną i mobilizującą do należytego wykonania umowy.

Zastrzeżenie możliwości zastępczego wykonania zamówienia na koszt i ryzyko Wykonawcy stanowiłoby dla Wykonawcy nadmierne obciążenie ryzykiem i w konsekwencji mogłoby uniemożliwić złożenie ofert rzetelnym wykonawcom. Ponadto, zwracamy uwagę iż Wykonawca nie może ponosić ryzyka związanego z konsekwencjami działań podmiotów niezależnych od Wykonawcy i o nieznanym dla Wykonawcy kompetencjach i systemie zapewnienia jakości świadczonych usług. W szczególności, Wykonawca nie może być zmuszany do ponoszenia odpowiedzialności z tytułu rękojmi i/lub gwarancji dla aparatu, w którym mogły zostać dokonane naprawy lub modyfikacje niezgodne z zaleceniami producenta i stanowiące potencjalne zagrożenie bezpieczeństwa obsługi i pacjentów badanych za pomocą aparatu. Tym bardziej zaproponowany zapis stoi w sprzeczności z przyjętymi standardami rynkowymi. W związku z powyższym prosimy o jego usunięcie z treści wzoru umowy.

#### **Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

#### **PYTANIE 54**

##### Dot. Wzoru umowy

Par. 5 ust. 5 - Odstąpienie od umowy jest czynnością radykalną i nie powinno zaskakiwać żadnej ze Stron. Proponujemy, aby przed odstąpieniem Zamawiający wezwał Wykonawcę do usunięcia naruszenia z zagrożeniem odstąpienia od umowy, udzielając mu odpowiedniego terminu. W związku z powyższym prosimy o stosowną modyfikację wzoru umowy.

#### **Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

#### **PYTANIE 55**

##### Dot. Załącznika nr 2a

W związku z odpowiedziami na pytania: 1., 2. i 3. z dn. 01.08.2018 uprzejmie prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający faktycznie wymaga dostarczenia licencji oraz integracji z systemem RIS/PACS oferowanego systemu monitorowania pacjenta, tj. kardiomonitorów i centrali monitorującej? Pragniemy zauważyć, że systemy RIS/PACS sprawdzają się w dokumentowaniu badań przeprowadzanych wg schematu: skierowanie – badanie – wynik, np.: szeroko rozumiana diagnostyka obrazowa, badanie EKG, itp., natomiast kardiomonitoring prowadzi ciągłe monitorowanie licznych parametrów życiowych generując tym samym znacznie więcej danych wymagających innego sposobu

prezentacji. Dzisiejsze systemy RIS/PACS – w tym posiadany przez Zamawiającego system firmy Dagosys nie są przeznaczone i przygotowane do archiwizacji przebiegu ciągłego monitorowania pacjenta i przetwarzania/prezentacji tych danych w sposób czytelny dla użytkownika i niosący ze sobą wartość kliniczną.

W przypadku podtrzymania wymogu integracji obu systemów (monitorowania pacjenta i RIS/PACS) prosimy o doprecyzowanie wymaganych funkcjonalności w taki sposób, aby możliwa była ocena możliwości realizacji oczekiwań Zamawiającego zarówno przez potencjalnego oferenta, jak i przez dostawcę systemu RIS/PACS – firmę Dagosys.

### **Odpowiedź**

Zamawiający wymaga możliwości przesyłania raportu końcowego zawierającego dane identyfikacyjne pacjenta oraz kluczowe zdarzenia z centrali monitorującej w formacie HL7. Zamawiający nie wymaga aby dane z kardiomonitorów były wysyłane bezpośrednio do systemu PACS przez cały czas.

### **PYTANIE 56**

#### Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Czy Zamawiający dopuści szczelny klasyczny ekran LCD o przekątnej 7 cali, który nadaje się do dezynfekcji a co z tym idzie pozwala utrzymać reżim higieniczny w szpitalu? Zwracamy uwagę iż ekrany dotykowe LCD nie nadają się do dezynfekcji.

### **Odpowiedź**

Tak, dopuści.

### **PYTANIE 57**

#### Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Czy Zamawiający dopuści aparat z prędkościami wydruku 5; 12,5; 25; 50 mm/s? Prosimy o dopuszczenie równoważnego rozwiązania co pozwoli na zachowanie konkurencyjności postępowania.

### **Odpowiedź**

Tak, dopuści.

### **PYTANIE 58**

#### Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Czy Zamawiający dopuści aparat z czasem długości zapisu automatycznego 10 sekund, co jest standardem w wykonywaniu badań EKG i czasem diagnostycznym? Zapis ten wskazuje na jednego Polskiego producenta aparatury medycznej (ASPEL)

### **Odpowiedź**

Tak, dopuści.

### **PYTANIE 59**

#### Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Czy Zamawiający dopuści aparat EKG z drukarką termiczną 210mm (A4) ale bez wydruku na drukarce laserowej? Wymóg ten promuje jednego Polskiego producenta aparatury medycznej. (ASPEL)

### **Odpowiedź**

Tak, dopuści.

### **PYTANIE 60**

#### Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Czy Zamawiający dopuści aparat z pamięcią na 200 badań? Wymóg 1000 badań wskazuje na jednego Polskiego producenta aparatury medycznej. (ASPEL). Ponadto Zamawiający specyfikuje wymóg archiwizacji w sieci oraz systemie HIS szpitala a co za tym idzie tak duża pamięć wydaje się być zbędna.

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 61**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Czy Zamawiający dopuści aparat bez dźwiękowej sygnalizacji pobudzeni? Zapis ten promuje jednego Polskiego producenta aparatury medycznej (ASPEL)

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 62**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Czy Zamawiający dopuści aparat bez przystosowania do pracy na otwartym sercu? Zamawiający nie specyfikuje aparatów na sale operacyjne, zapis ten wskazuje jednego Polskiego producenta aparatury na rynku (ASPEL).

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 63**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Czy Zamawiający dopuści aparat z możliwością komunikacji z systemami szpitalnymi w standardach HL7 oraz DICOM ale bez opcji EKG-MAIL, która jest nazwą własną opcji dostępnej tylko i wyłącznie w aparatach produkcji firmy ASPEL?

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 64**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Czy Zamawiający dopuści aparat z możliwością komunikacji w standardzie HL7 i DICOM z systemami szpitalnymi i oprogramowaniem medycznym które potrafi korzystać z tych standardowych, medycznych języków komunikacji?

**Odpowiedź**

Tak dopuszcza pod warunkiem integracji z tymi systemami na koszt wykonującego.

**PYTANIE 65**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Prosimy o wykreślenie zapisu współpracy z systemami : CLININET, Optimed, Somed, M-medico, CardioTEKA, Zamawiający nie podał żadnych informacji na temat możliwości komunikacyjnych tych systemów, nie podał wersji standardów HL7, wersji DICOM, nie przedstawił dokumentacji dotyczącej standardu i wymogów komunikacji, zakresu komend HL7 (ADT, ORU, ORM itp.), dodatkowo Zamawiający wyszczególnił system CardioTeka, który jest nazwą własną systemu produkcji ASPEL, nikt

poza firmą ASPEL nie może zaproponować komunikacji z tym oprogramowaniem. Złożenie oferty w takiej formie jest niemożliwe, nikt z oferentów nie jest w stanie zapewnić komunikacji z tymi systemami, zapis uniemożliwia złożenie oferty przetargowej.

**Odpowiedź**

Zamawiający wykreśla zapis i załącza zmodyfikowany załącznik nr 2a do SIWZ.

**PYTANIE 66**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Prosimy o podanie dokładnej specyfikacji standardu HL7 pracującego w szpitalu oraz dokładnego opisu wymaganej integracji zleceń HL7, bez tego złożenie oferty jest niemożliwe.

**Odpowiedź**

WERSJA STANDARDU HL7 – HL7 CDA, ZAKRES KOMEND JAK STANOWI INSTRUKCJA NA STRONIE WYDAWCY, SYSTEM INTEGRACJI „KS-SOMED” ORAZ „VIVO BY DAGOSYS”

**PYTANIE 67**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Czy Zamawiający dopuści aparat z archiwizacją na pamięciach SD? Zamawiający poprzez wymóg archiwizacji EDM wskazuje na jednego Polskiego producenta aparatury medycznej. (ASPEL)

**Odpowiedź**

Dopuszcza pamięć SD ale z czytnikiem.

**PYTANIE 68**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Czy Zamawiający dopuści aparat o wadze 5kg? Różnica w wadze przy zastosowaniu wózka diagnostycznego nie ma żadnego wpływu na wygodę obsługi i mobilność.

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 69**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Czy Zamawiający dopuści aparat z 2 portami USB do współpracy z zewnętrzną klawiaturą oraz czytnikiem kodów kreskowych, który jest niezbędny do pracy z systemami HIS szpitala i praca w sieci?

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 70**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Czy Zamawiający wymaga dostawy czytnika kodów kreskowych?

**Odpowiedź**

Nie, zgodnie z SIWZ.

**PYTANIE 71**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Czy Zamawiający wymaga integracji z systemem szpitalnym, jeśli tak to czy Zamawiający pokrywa koszty integracji po stronie dostawcy systemu HIS? W jakim standardzie i jakiej wersji standardów komunikacji Zamawiający chce dokonać ewentualnej integracji? Prosimy o przesłanie dokumentacji wymagań i zakresu integracji.

**Odpowiedź**

Zamawiający wymaga integracji.

**PYTANIE 72**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Czy Zamawiający wymaga integracji po sieci LAN szpitala czy sieci WiFi szpitala?

**Odpowiedź**

Zamawiający wymaga integracji PO sieci LAN szpitala.

**PYTANIE 73**

Dot. Pakiet Nr 5: Aparat EKG

Czy Zamawiający potwierdza iż posiada sieć WiFi oraz sieć LAN która jest wymagana do przeprowadzenia integracji aparatury z systemami klinicznymi?

**Odpowiedź**

Tak, Zamawiający potwierdza, iż posiada sieć LAN wymaganą do przeprowadzenia integracji.

**PYTANIE 74**

Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

Pkt. 8 i 10 Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy inkubator z wygodnym dostępem do wnętrza z 3 stron ? Inkubator posiada unikalny obrotowy materacyk 360 stopni, który umożliwia dostęp do dziecka z każdej strony bez konieczności zmiany pozycji dziecka.

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**PYTANIE 75**

Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

Pkt. 11 Czy Zamawiający dopuści odchylane trzy ścianki: przednia i boczne? Inkubator posiada unikalny obrotowy materacyk 360 stopni, który umożliwia dostęp do dziecka z każdej strony bez konieczności zmiany pozycji dziecka.

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**PYTANIE 76**

Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

Pkt. 12 Czy Zamawiający zaakceptuje wymiary materacyka 65x49 cm? Materacyk ten zapewnia odpowiednią przestrzeń dla dziecka i przestrzeń do wykonywania procedur.

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

#### **PYTANIE 77**

##### Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

Pkt. 12 Czy Zamawiający mając na uwadze poprawę komfortu pacjenta w wielu przypadkach długo przebywającego w inkubatorze będzie wymagał aby materacyk rozpraszał ucisk oraz ograniczał punkty nacisku ciała dziecka minimalizując jego negatywny wpływ ?

##### **Odpowiedź**

Tak

#### **PYTANIE 78**

##### Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

Pkt. 12 Czy Zamawiający opierając się na zaleceniach i kierunku opieki wspierającym pozytywny wzrost i rozwój neurologiczny pacjenta oraz stabilność najbardziej wrażliwych dzieci będzie chciał aby materacyk umożliwiał obrócenie dziecka bez unoszenia w obrębie 360 stopni?

##### **Odpowiedź**

Tak

#### **PYTANIE 79**

##### Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

Pkt. 19 Czy Zamawiający dopuści inkubator z regulowanym kątem nachylenia materacyka dostępnym z obu stron kopuły inkubatora bez konieczności otwierania ścianki bocznej inkubatora poprzez otwory pielęgnacyjne, gdzie regulacja następuje poprzez zwolnienie blokady a następnie naciśnięcie materaca z odpowiedniej strony, bez konieczności używania dodatkowych pokręteł?

##### **Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

#### **PYTANIE 80**

##### Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

Pkt. 23 Czy Zamawiający dopuści inkubator wyposażony w szafkę na akcesoria o pojemności 48 l? Można ją przesuwac na lewą jak i prawa stronę co umożliwia przysunięcie np. fotela i bezpośrednia opiekę rodzica.

##### **Odpowiedź**

Tak

#### **PYTANIE 82**

##### Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

Pkt. 24 Czy Zamawiający zaakceptuje inkubator o wysokości 152 cm? Ten niewiele odbiegający od wymogu parametr nie wpływa na wartość zastosowania klinicznego inkubatora, a jest to uniwersalna wysokość, która umożliwia komfortową pracę personelowi o niskim jak i wysokim wzroście.

##### **Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

#### **PYTANIE 83**

##### Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

Pkt. 28 Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy inkubator posiadający obrotowy 360 stopni materacyk posiadający zakres regulacji temperatury dziecka do 37,5°C oraz powietrza do 39°C? Sa to z klinicznego punktu widzenia wartości požądane aby zapewnić odpowiednia opiekę nad dzieckiem.

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**PYTANIE 84**

Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

Pkt. 34 Czy Zamawiający dopuści automatyczne utrzymanie żądanej wilgotności powietrza, w zakresie regulacji lepszym anizeli wymagany do 95% wilgotności względnej? Daje to szersze spektrum zastosowań klinicznych.

**Odpowiedź**

Tak

**PYTANIE 85**

Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

Pkt. 34 - Czy Zamawiający ma na myśli system nawilżania i podaży nawilżonego powietrza do przestrzeni inkubatora niwelujący drobnoustroje oraz uniemożliwiający kontakt wody ze zbiornika z powietrzem obiegającym przedział noworodka z poziomem wody w zbiorniku widocznym dla personelu?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**PYTANIE 86**

Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

Czy Zamawiający mając na uwadze bezpieczeństwo stosowanych procedur będzie wymagał funkcji automatycznego doboru temperatury komfortu cieplnego dla przyjmowanego noworodka na podstawie wieku ciążowego, wagi oraz wieku urodzeniowego noworodka?

**Odpowiedź**

Tak

**PYTANIE 87**

Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

punkt 8 i 10 - Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy inkubator z alternatywnym wygodnym dostępem do wnętrza z 3 stron? Jest to rozwiązanie nieograniczające możliwości klinicznych inkubatora i w pełni funkcjonalne.

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**PYTANIE 88**

Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

punkt 12 - Czy Zamawiający dopuści alternatywne rozwiązanie oparte na materacyku dla noworodków i wcześniaków o wymiarach 36 cm na 65 cm? Rzut podstawy wynosi 60 na 116 cm.

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 89**Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

punkt 13 - Czy Zamawiający dopuści alternatywne rozwiązanie po dwa uszczelniane otwory, przepusty na każdym rogu inkubatora oraz jeden na północnej ścianie? Jest to rozwiązanie w pełni zapewniające funkcjonalność i łatwość w obsłudze.

**Odpowiedź**

Tak

**PYTANIE 90**Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

punkt 14 - Czy Zamawiający dopuści lepsze rozwiązanie polegające na potrójnej konstrukcji ścianek inkubatora?

**Odpowiedź**

Tak

**PYTANIE 91**Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

punkt 23 - Czy Zamawiający dopuści inkubator z szufladą o pojemności 30 l ? Szuflada ma możliwość przesunięcia na lewo lub prawa stronę aby rodzic siedzący na krześle mógł wsunąć się z siedziskiem pod kopułę inkubatora i mieć bliski kontakt z dzieckiem.

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**PYTANIE 92**Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

punkt 24 - Czy Zamawiający dopuści inkubator posiadający wysokość 147 cm? Różnica między wymogiem wynosi tylko 7 cm przy zachowaniu pełni możliwości klinicznych.

**Odpowiedź**

Tak

**PYTANIE 93**Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

punkt 28 - Prosimy o dopuszczenie inkubatora z obrotowym o 180 stopni wyświetlaczem posiadającym m zakres regulacji temperatury powietrza w zakresie do 39 ° C i skóry dziecka do 37,5 °C?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 94**Dot. Pakiet Nr 3: Inkubator

punkt 34 - Czy Zamawiający dopuści system automatycznego nawilżenia w zakresie lepszym aniżeli wymagany to jest od 30 do 95%?

**Odpowiedź**

Tak

**PYTANIE 95**



Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitor z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści klasę zabezpieczenia kardiomonitora IPX1, w której stopień ochrony przed przedostaniem się wody do wnętrza urządzenia jest taki jak wymagany?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 96**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitor z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez osłon zabezpieczających niewykorzystywane gniazda kardiomonitora?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 97**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitor z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie w postaci: modułu transportowego bez ekranu, o masie wraz z akumulatorem, zapewniającym kontynuację monitorowania pacjenta przez 1,5 godziny, wynoszącej 1,3kg, który w celu obrazowania parametrów monitorowanych, sygnalizowania alarmów, zmiany ustawień funkcji monitorowania i dostępu do zapisanych danych (danych demograficznych, zdarzeń i trendów) w czasie transportu podłączany jest do dodatkowego, zewnętrznego ekranu monitora transportowego i czy jednocześnie Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie 6 szt. takich ekranów transportowych (po jednym przy każdej centrali monitorującej)?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 98**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitor z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy o klasie odporności IPX1, dla którego producent nie określił odporności na upadek, wstrząsy i uderzenia?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 99**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitor z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor o przekątnej ekranu 1024 x 768 pikseli?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 100**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitor z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością zapisania i przywołania 8 profili zawierających zestawy konfiguracji monitora?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 101**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z wbudowanymi 2 portami USB?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**PYTANIE 102**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści możliwości zawieszenia alarmów na 2 lub 5 minut oraz na stałe?

**Odpowiedź**

Tak

**PYTANIE 103**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści pomiar HR w zakresie 20-300/min. z dokładnością  $\pm 1\%$  lub  $\pm 1$  uderzeń/minutę (większa z tych wartości)?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 104**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści rozpoznawanie 19 rodzajów arytmii, w tym wszystkich wyszczególnionych w SIWZ?

**Odpowiedź**

Tak

**PYTANIE 105**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory z modułem kapnografii

Prosimy o wyjaśnienie czy przez SV Zamawiający ma na myśli SVT – tj. tachykardię nadkomorową?

**Odpowiedź**

Tak, SVT

**PYTANIE 106**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści pomiar impedancyjny liczby oddechów w zakresie 1-200 odd/min. z dokładnością: od 1 do 120 odd/min.:  $\pm 1$  odd/min. oraz od 121 do 200 odd/min  $\pm 3$  odd/min ?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 107**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści pomiar SpO2 algorytmem Masimo w zakresie 1-100% z dokładnością dla zakresu 70-100% równą  $\pm 2$  dla pacjentów dorosłych w bezruchu, oraz  $\pm 3$  dla noworodków oraz pacjentów dorosłych w ruchu z możliwością stosowania wyłącznie czujników Masimo?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 108**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści pomiar tętna (PR) w zakresie 25-240 ud/min z dokładnością  $\pm 3$  uderzenia/minutę w bezruchu oraz  $\pm 5$  ud/min podczas ruchu pacjenta?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 109**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści pomiar ciśnienia NIBP w zakresie 15-260 mmHg i typowy czas trwania pomiaru wynoszący pomiędzy 20 a 40s?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 110**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości programowania sekwencji pomiarowych w trybie auto, z możliwością pomiarów automatycznych z programowanymi odstępami między pomiarami automatycznymi w zakresie od 1 minuty do 240 minut?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 111**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji stazy żyłnej?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 112**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści monitor bez funkcji wyświetlania na ekranie głównym obok aktualnie mierzonych wartości tabeli zawierającej wyniki ostatnich pomiarów NIBP?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 113**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści pomiar temperatury w zakresie 0-45°C z dokładnością w klinicznie istotnym przedziale od 25-45 °C wynoszącą 0,2 °C?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 114**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści pomiar IBP w zakresie od -25mmHg do 320 mmHg?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 115**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści pomiar kapnografii w strumieniu bocznym?

**Odpowiedź**

Tak

**PYTANIE 116**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści monitor z możliwością rozbudowy o podłączenie zewnętrznych urządzeń medycznych (w tym aparatów do znieczulania różnych producentów) z możliwością prezentacji wartości monitorowanych parametrów oraz krzywych oddechowych (bez prezentacji pętli oddechowych)? Pętle ciśnienie-objętość mogą być wyświetlane na ekranie oferowanego monitora z wykorzystaniem dedykowanego dla monitora modułu pomiarów spirometrycznych, bez konieczności łączenia z aparatem do znieczulania.

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 117**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści klasę zabezpieczenia kardiomonitora IPX1, w której stopień ochrony przed przedostaniem się wody do wnętrza urządzenia jest taki jak wymagany?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 118**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez osłon zabezpieczających niewykorzystywane gniazda kardiomonitora?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 119**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie w postaci: modułu transportowego bez ekranu, o masie wraz z akumulatorem, zapewniającym kontynuację monitorowania pacjenta przez 1,5 godziny, wynoszącej 1,3kg, który w celu obrazowania parametrów monitorowanych, sygnalizowania alarmów, zmiany ustawień funkcji monitorowania i dostępu do zapisanych danych (danych demograficznych, zdarzeń i trendów) w czasie transportu podłączany jest do dodatkowego, zewnętrznego ekranu monitora transportowego i czy jednocześnie Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie 6 szt. takich ekranów transportowych (po jednym przy każdej centrali monitorującej)?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 120**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy o klasie odporności IPX1, dla którego producent nie określił odporności na upadek, wstrząsy i uderzenia?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 121**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor o przekątnej ekranu 1024 x 768 pikseli?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 122**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością zapisania i przywołania 8 profili zawierających zestawy konfiguracji monitora?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 123**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z wbudowanymi 2 portami USB?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 124**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści możliwości zawieszenia alarmów na 2 lub 5 minut oraz na stałe?

**Odpowiedź**

Tak

**PYTANIE 125**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści pomiar HR w zakresie 20-300/min. z dokładnością  $\pm 1\%$  lub  $\pm 1$  uderzeń/minutę (większa z tych wartości)?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 126**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści rozpoznawanie 19 rodzajów arytmii, w tym wszystkich wyszczególnionych w SIWZ?

**Odpowiedź**

Tak

#### **PYTANIE 127**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory stacjonarne, Centrala monitorowania

Prosimy o wyjaśnienie czy przez SV Zamawiający ma na myśli SVT – tj. tachykardię nadkomorową?

**Odpowiedź**

TAK SVT

#### **PYTANIE 128**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści pomiar impedancyjny liczby oddechów w zakresie 1-200 odd/min. z dokładnością: od 1 do 120 odd/min.:  $\pm 1$  odd/min. oraz od 121 do 200 odd/min  $\pm 3$  odd/min ?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

#### **PYTANIE 129**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści pomiar SpO2 algorytmem Masimo w zakresie 1-100% z dokładnością dla zakresu 70-100% równą  $\pm 2$  dla pacjentów dorosłych w bezruchu, oraz  $\pm 3$  dla noworodków oraz pacjentów dorosłych w ruchu z możliwością stosowania wyłącznie czujników Masimo?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

#### **PYTANIE 130**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści pomiar tętna (PR) w zakresie 25-240 ud/min z dokładnością  $\pm 3$  uderzenia/minutę w bezruchu oraz  $\pm 5$  ud/min podczas ruchu pacjenta?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

#### **PYTANIE 131**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści pomiar ciśnienia NIBP w zakresie 15-260 mmHg i typowy czas trwania pomiaru wynoszący pomiędzy 20 a 40s?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

#### **PYTANIE 132**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości programowania sekwencji pomiarowych w trybie auto, z możliwością pomiarów automatycznych z programowanymi odstępami między pomiarami automatycznymi w zakresie od 1 minuty do 240 minut?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

#### **PYTANIE 133**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji stazy żyłnej?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 134**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści monitor bez funkcji wyświetlania na ekranie głównym obok aktualnie mierzonych wartości tabeli zawierającej wyniki ostatnich pomiarów NIBP?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 135**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści pomiar temperatury w zakresie 0-45°C z dokładnością w klinicznie istotnym przedziale od 25-45 °C wynoszącą 0,2 °C?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 136**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści pomiar IBP w zakresie od -25mmHg do 320 mmHg?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 137**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitory stacjonarne, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści monitor z możliwością rozbudowy o podłączenie zewnętrznych urządzeń medycznych (w tym aparatów do znieczulania różnych producentów) z możliwością prezentacji wartości monitorowanych parametrów oraz krzywych oddechowych (bez prezentacji pętli oddechowych)? Pętle ciśnienie-objętość mogą być wyświetlane na ekranie oferowanego monitora z wykorzystaniem dedykowanego dla monitora modułu pomiarów spirometrycznych, bez konieczności łączenia z aparatem do znieczulania.

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 138**

Dot. Pakiet Nr 4: Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści centralę monitorującą bez funkcji zdalnego uruchamiania pomiaru NIBP?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 139**

Dot. Pakiet Nr 4: Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści centralę z możliwością przeglądania, komentowania, akceptowania i usuwania zdarzeń zapisanych w momencie wystąpienia zdarzenia alarmowego, bez możliwości ręcznego zapisywania zdarzeń?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 140**

Dot. Pakiet Nr 4: Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści przechowywanie danych pacjenta do 6 dni po wypisaniu z centrali?

**Odpowiedź**

Tak

**PYTANIE 141**

Dot. Pakiet Nr 4: Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści system centralnego monitorowania z możliwością rozbudowy o komunikację HL7 z systemem HIS (np. import danych ADT, eksport trendów parametrów życiowych i krzywych dynamicznych) realizowaną za pośrednictwem dedykowanego serwera komunikacyjnego, a nie bezpośrednio przez centralę?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 142**

Dot. Pakiet Nr 4: Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści centralę z możliwością rozbudowy o podłączenie i archiwizację danych z aparatów do znieczulania i respiratorów (bez pomp infuzyjnych i do terapii nerkozastępczej), z możliwością rozbudowy o dodatkowy system do elektronicznej dokumentacji medycznej z możliwością archiwizacji danych z wszystkich wymaganych urządzeń – nie koniecznie wykorzystując w tym celu protokół HL7, ponieważ służy on do wymiany danych pomiędzy systemami informatycznymi, a nie zawsze pomiędzy urządzeniami medycznymi?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ

**PYTANIE 143**

Zamawiający wymaga aby dostawy wyspecyfikowanego sprzętu odbywały się sukcesywnie zgodnie z określonym harmonogramem do roku 2021 i tylko jedno urządzenie ma zostać dostarczone we wrześniu 2018 roku. W związku z powyższym prosimy o dopuszczenie inkubatorów najnowszej generacji, które obecnie ubiegają się o nadanie certyfikatu CE i dokumentów dopuszczających do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010 r. Dopuszczenie proponowanego rozwiązania gwarantuje, że zostanie Państwu dostarczone już od II transzy dostaw urządzenie najnowszej generacji, które będzie produkowane przez lata natomiast w transzy I proponujemy dostawę urządzenia posiadającego wszelkie dopuszczenia i pracującego w placówkach klinicznych na całym świecie.

**Odpowiedź**

TAK, pod warunkiem, że urządzenia będą miały certyfikat na dzień składania ofert.

**PYTANIE 144**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny, którego podstawa wykonana została z wytrzymałego laminatu wzmocnionego włóknem szklanym, podstawa odporna na uderzenia, pęknięcia i środki dezynfekcyjne, podstawa ciemnoniebieska z dodatkowym odpornym na zarysowania emaliowanym wykończeniem, cała rama stołu i kolumna są wykonane ze stali nierdzewnej CrNi?

**Odpowiedź**



Nie dopuści.

#### **PYTANIE 145**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z centralną blokadą kół stołu za pomocą pedału nożnego?

#### **Odpowiedź**

Nie dopuści.

#### **PYTANIE 146**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z podstawą stołu węższą w środkowej części, podstawa stołu umożliwiającą dogodny dostęp operatora do pola operacyjnego?

#### **Odpowiedź**

Tak, dopuści.

#### **PYTANIE 147**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny o wymiarach: długość 2140 mm, szerokość leża 540 mm, szerokość z szynami bocznymi 590 mm?

#### **Odpowiedź**

Tak, dopuści.

#### **PYTANIE 148**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny, którego blat ma następującą konfigurację: segment głowowy, segment plecowy górny o długości 250 mm, segment plecowy dolny, segment siedziska, segment nożny dwuczęściowy?

#### **Odpowiedź**

Tak, dopuści.

#### **PYTANIE 149**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny o nośności 360 kg?

#### **Odpowiedź**

Tak, dopuści.

#### **PYTANIE 150**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z możliwością wykonywania za pomocą pilota przewodowego lub bezprzewodowego następujących funkcji: góra/dół, przechyły boczne, pozycja

anty i Trendelenburga, pozycja „flex” i „reflex”, segment plecowy dolny, wypiętrzenie, zerowanie blatu za pomocą jednego przycisku?

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 151**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z pilotem przewodowym lub bezprzewodowym, o następującej charakterystyce: „ Pilot przewodowy lub bezprzewodowy podświetlany z widocznym indykátorem naładowania i piktogramami podziału poszczególnych elementów stołu na strefy min: plecową i nożną, konfiguracji normalnej lub odwróconej a także piktogramami realizowanych ułożeń, zerowania stołu – funkcja realizowana jednym przyciskiem. Pilot aktywny non – stop.”?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 152**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny bez piątego koła?

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 153**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z dodatkowym panelem sterowania bez kolorowego wyświetlacza i możliwości uzyskania funkcji „flex” i „reflex”?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 154**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z zakresem regulacji wysokości blatu bez materaca w zakresie 600 mm – 950 mm?

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 155**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z zakresem regulacji pozycji Trendelenburga w zakresie 25°?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 156**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z zakresem regulacji pozycji anty Trendelenburga w zakresie 25°?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 157**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z zakresem elektrycznej regulacji przechyłów bocznych blatu w zakresie 15° w każdą stronę?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 158**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z zakresem elektrycznej regulacji pozycji flex/reflex w zakresie 220°/110°?

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 159**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z ręczną regulacją segmentu nóg w zakresie od 0° do - 95°, regulacja wspomagana sprężyną gazową?

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 160**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z ręczną regulacją odwodzenia nóg na boki w zakresie 120°?

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 161**

Dot. Pakiet Nr 2: Stół operacyjny laryngologiczny

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny bez oznaczenia kolorem dźwigni regulacji manualnych?

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 162**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania  
Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring i monitor transportowy z obudową łatwą do czyszczenia, odporną na zachlapania, wstrząsy, uderzenia, kropłoszczelną, odporną na środki dezynfekcyjne, o klasie IPX0, odpowiadającą warunkom szpitalnym?

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 163**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania  
Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring z kolorowym ekranem LCD TFT o przekątnej min. 15 cali i rozdzielczości nie gorszej niż 1024x768 pikseli wraz z modułami umieszczonymi w jednej obudowie z możliwością ich przekładania z lewej jak i prawej strony kardiomonitora?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 164**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania  
Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring z możliwością zapamiętywania, różnych ustawień kardiomonitora bez możliwości przywołania profili, natomiast z możliwością monitorowania wszystkich grup wiekowych pacjenta, ustawieniem granic alarmowych dla wszystkich mierzonych parametrów na jednym wspólnym ekranie oraz możliwością ustawienia granic alarmu (ręcznie, automatyczne w odniesieniu do stanu monitorowanego pacjenta z opcją zapamiętywania ustawionych zestawów)?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 165**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania  
Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring bez możliwości wydrukowania funkcji życiowych i raportów z poziomu kardiomonitora, natomiast z możliwością wydrukowania ww. parametrów z poziomu centrali monitorującej na centralnej drukarce wpiętej do sieci?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 166**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring z wbudowanymi 2 portami USB, które w pełni wystarczają przy ewentualnym podpięciu klawiatury oraz podłączeniu dysku przenośnego typu Pendrive, bez gniazda synchronizacji sygnału EKG?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 167**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring z regulacją głośności alarmów dźwiękowych z zabezpieczeniem przed całkowitym wyciszeniem (min. 9 progów głośności)? Parametr ten nieznacznie różni się od zapisu zamawiającego.

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 168**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring z możliwością monitorowania jednocześnie 6 odprowadzeń (I, II, III, aVL, aVR i aVF) przy użyciu kabla 3-żyłowego lub monitorowania jednocześnie 7 odprowadzeń (I, II, III, aVL, aVR, aVF i Vn) przy użyciu kabla 5-żyłowego oraz pełne monitorowanie EKG 12 odprowadzeń z kabla 10 żyłowego z dokładnością pomiaru HR w zakresie +/- 1bpm?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**PYTANIE 169**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring bez możliwości pomiaru analizy QT oraz z rozszerzoną analizą arytmii co najmniej 20 rodzajów z alarmami zaburzeń rytmu: asystorii, bradykardii, obniżenia i nachylenia ST, migotania komór, częstoskurczu komorowego oraz pauzy?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 170**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring z pomiarem impedancji liczby oddechów w zakresie 0-150 odd/min., bez możliwości regulowania opóźnienia alarmu, natomiast z możliwością wyboru elektrod (RA-LA) lub (RA-LL) do detekcji oddechu bez konieczności przepinania kabla EKG oraz z opcją licznika bezdechu umożliwiającą sprawdzenie w danym czasie ile takich przypadków bezdechu wystąpiło? Opcja ta znacznie ułatwia pracę personelowi a jednocześnie odgrywa duże znaczenie diagnostyczne.

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 171**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitor z modułem kapnografii, Kardiomonitor, Centrala monitorowania

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z pomiarem tętna w zakresie 30-280 /min z dokładnością  $\pm 3$  bpm, możliwością zastosowania tylko czujników Nellcor OxiMax oraz funkcją zmiany czułości świecenia diody w czujniku SpO2 i funkcji zapobiegania fałszywym alarmom poziomu saturacji? Ostatnia funkcja bardzo przydatna podczas monitorowania noworodków.

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 172**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitor z modułem kapnografii, Kardiomonitor, Centrala monitorowania

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z możliwością programowania odstępu między pomiarami automatycznymi w zakresie 1-480 minut bez możliwości programowania sekwencji pomiarowych w trybie AUTO, natomiast z możliwością wielokrotnego, ręcznego pomiaru pomiędzy interwałem czasowym nie przerywając jego wcześniej ustawionego cyklu pomiarowego?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 173**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitor z modułem kapnografii, Kardiomonitor, Centrala monitorowania

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z możliwością wyświetlania tabeli zawierającej wyniki poprzednich pomiarów w menu podręcznym NIBP, z możliwością wyświetlania czasu wykonania ostatniego pomiaru obok wartości ciśnienia?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 174**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitor z modułem kapnografii, Kardiomonitor, Centrala monitorowania

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor bez możliwości obliczania ciśnienia zaklinowania tętnicy płucnej, natomiast z możliwością podłączenia urządzenia do pomiaru ciśnienia śródczaszkowego?

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 175**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitor z modułem kapnografii, Kardiomonitor, Centrala monitorowania

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor bez możliwości rozbudowy o dostęp na ekranie kardiomonitora do danych ze szpitalnego systemu informatycznego, bez możliwością podpięcia do aparatu do znieczulenia oraz bez możliwości prezentacji pętli oddechowych i wydruku raportów pętli?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 176**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitor z modułem kapnografii, Kardiomonitor, Centrala monitorowania

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring z możliwością podłączenia rzutu minutowego metodą LIDCO?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 177**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy centralę monitorującą z pamięcią stanów alarmowych wraz z fragmentami krzywych dynamicznych oraz ciągłym zapisem parametrów liczbowych wraz z krzywymi dynamicznymi, który umożliwi znalezienie odpowiedniego fragmentu zapisu, bez ręcznego i „na żądanie” zapisania alarmu? Jest to rozwiązanie porównywalne do wymienionego w postępowaniu.

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**PYTANIE 178**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii, Kardiomonitoring, Centrala monitorowania

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring bez możliwości podpięcia urządzeń medycznych opisanych w postępowaniu: respiratorów, pomp infuzyjnych oraz aparatów nerko zastępczych natomiast z możliwością podłączenia innych urządzeń medycznych: moduł ICP (ciśnienie śródczaszkowe), rzutu minutowego metodą Serca ICG?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**PYTANIE 179**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring i monitor transportowy z obudową łatwą do czyszczenia, odporną na zachłapania, wstrząsy, uderzenia, kropłoszczelną, odporną na środki dezynfekcyjne, o klasie IPX0, odpowiadającą warunkom szpitalnym?

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 180**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring z kolorowym ekranem LCD TFT o przekątnej min. 15 cali i rozdzielczości nie gorszej niż 1024x768 pikseli wraz z modułami umieszczonymi w jednej obudowie z możliwością ich przekładania z lewej jak i prawej strony kardiomonitora?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 181**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring z możliwością zapamiętywania, różnych ustawień kardiomonitora bez możliwości przywołania profili, natomiast z możliwością monitorowania wszystkich grup wiekowych pacjenta, ustawieniem granic alarmowych dla wszystkich mierzonych

parametrów na jednym wspólnym ekranie oraz możliwością ustawienia granic alarmu (ręcznie, automatyczne w odniesieniu do stanu monitorowanego pacjenta z opcją zapamiętywania ustawionych zestawów)?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 182**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring bez możliwości wydrukowania funkcji życiowych i raportów z poziomu kardiomonitora, natomiast z możliwością wydrukowania ww. parametrów z poziomu centrali monitorującej na centralnej drukarce wpiętej do sieci?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 183**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring z wbudowanymi 2 portami USB, które w zupełności wystarczają przy ewentualnym podpięciu klawiatury oraz podłączeniu dysku przenośnego typu Pendrive, bez gniazda synchronizacji sygnału EKG?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 184**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring z regulacją głośności alarmów dźwiękowych z zabezpieczeniem przed całkowitym wyciszeniem (min. 9 progów głośności)? Parametr ten nieznacznie różni się od zapisu zamawiającego.

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 185**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring z możliwością monitorowania jednocześnie 6 odprowadzeń (I, II, III, aVL, aVR i aVF) przy użyciu kabla 3-żyłowego lub monitorowania jednocześnie 7 odprowadzeń (I, II, III, aVL, aVR, aVF i Vn) przy użyciu kabla 5-żyłowego oraz pełne monitorowanie EKG 12 odprowadzeń z kabla 10 żyłowego z dokładnością pomiaru HR w zakresie +/- 1bpm?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**PYTANIE 186**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring bez możliwości pomiaru analizy QT oraz rozszerzoną analizą arytmii co najmniej 20 rodzajów z alarmami zaburzeń rytmu: asystolii, bradykardii, obniżenia i nachylenia ST, migotania komór, częstoskurczu komorowego oraz pauzy?



**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 187****Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii**

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring z pomiarem impedancji liczby oddechów w zakresie 0-150 odd/min., bez możliwości regulowania opóźnienia alarmu, natomiast z możliwością wyboru elektrod (RA-LA) lub (RA-LL) do detekcji oddechu bez konieczności przepinania kabla EKG oraz z opcją licznika bezdechu umożliwiającą sprawdzenie w danym czasie ile takich przypadków bezdechu wystąpiło? Opcja ta znacznie ułatwia pracę personelowi a jednocześnie odgrywa duże znaczenie diagnostyczne.

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 188****Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii**

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring z pomiarem tętna w zakresie 30-280 /min z dokładnością  $\pm 3$  bpm, możliwością zastosowania tylko czujników Nellcor OxiMax oraz funkcją zmiany czułości świecenia diody w czujniku SpO<sub>2</sub> i funkcji zapobiegania fałszywym alarmom poziomu saturacji? Ostatnia funkcja bardzo przydatna podczas monitorowania noworodków.

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 189****Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii**

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring z możliwością programowania odstępu między pomiarami automatycznymi w zakresie 1-480 minut bez możliwości programowania sekwencji pomiarowych w trybie AUTO, natomiast z możliwością wielokrotnego, ręcznego pomiaru pomiędzy interwałem czasowym nie przerywając jego wcześniej ustawionego cyklu pomiarowego?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 190****Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii**

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitoring z możliwością wyświetlania tabeli zawierającej wyniki poprzednich pomiarów w menu podręcznym NIBP, z możliwością wyświetlania czasu wykonania ostatniego pomiaru obok wartości ciśnienia?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 191****Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitoring z modułem kapnografii**

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor bez możliwości obliczania ciśnienia zaklinowania tętnicy płucnej, natomiast z możliwością podłączenia urządzenia do pomiaru ciśnienia śródczaszkowego?

**Odpowiedź**

Tak, dopuści.

**PYTANIE 192**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitor z modułem kapnografii

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z możliwością podłączenia rzutu minutowego metodą LIDCO?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 193**

Dot. Pakiet Nr 4: Kardiomonitor z modułem kapnografii

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor bez możliwości rozbudowy o dostęp na ekranie kardiomonitora do danych ze szpitalnego systemu informatycznego, bez możliwością podpięcia do aparatu do znieczulenia oraz bez możliwości prezentacji pętli oddechowych i wydruku raportów pętli?

**Odpowiedź**

Nie dopuści.

**PYTANIE 194**

Dot. Pakiet Nr 4: Centrala monitorowania

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy centralę monitorującą z pamięcią stanów alarmowych wraz z fragmentami krzywych dynamicznych oraz ciągłym zapisem parametrów liczbowych wraz z krzywymi dynamicznymi, który umożliwi znalezienie odpowiedniego fragmentu zapisu, bez ręcznego i „na żądanie” zapisania alarmu? Jest to rozwiązanie porównywalne do wymienionego w postępowaniu.

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**PYTANIE 195**

Dot. Pakiet Nr 4: Centrala monitorowania

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor bez możliwości podpięcia urządzeń medycznych opisanych w postępowaniu: respiratorów, pomp infuzyjnych oraz aparatów nerko zastępczych natomiast z możliwością podłączenia innych urządzeń medycznych: moduł ICP (ciśnienie śródczaszkowe), rzutu minutowego metodą Serca ICG?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**PYTANIE 196**

Dot. Pakiet Nr 8: Urządzenia wielofunkcyjne

Prosimy o jasne i jednoznaczne określenie ile podajników Zamawiający oczekuje w dostarczonym urządzeniu wielofunkcyjnym: czy Zamawiający miał na myśli dwa podajniki A4 oraz uniwersalny i do

tego jeszcze dodatkowy podajnik zewnętrzny (punkt 10) czy może dwa uniwersalne podajniki a4 w tym jeden z nich ma być dodatkowym zewnętrznym podajnikiem?

**Odpowiedź**

2 podajniki uniwersalne A4

**PYTANIE 197**

Dot. Pakiet Nr 8: Urządzenia wielofunkcyjne

Nie wiadomo również czy poprzez zapis w wierszu nr 9 „A4/uniwersalny – 500 szt.” należy rozumieć ilość arkuszy dla podajnika A4 oraz uniwersalnego?

**Odpowiedź**

500 szt. w jednym podajniku.

Pozostałe zapisy pozostają bez zmian.

**PHIN Inwestycje Sp. z o.o.**  
93-121 Łódź, ul. Częstochowska 63  
tel./fax: 42 66 111 99  
NIP 728-27-89-053 REGON 101371416  
KRS 0000411892

