

INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW

dot.: ZP/59/ZCOSzpSp/2018 „Dostawa sprzętu medycznego ”

Zamawiający w odpowiedzi na pytania Wykonawców wyjaśnia:

Pytanie 1: Dotyczy pakiet 6 Punkt 48

Ciągła rejestracja wartości impedancji dla odprowadzeń kanałów elektrofizjologicznych wraz z danymi polisomnograficznymi na ekranie komputera. Dostępna zarówno w czasie trwania akwizycji, jak i po zapisaniu całego badania.

Czy dopuszczają Państwo system, który umożliwia pomiar wartości impedancji w czasie akwizycji na każdej żądanie użytkownika oraz automatycznej pomiar impedancji na początek i na koniec badania Polisomnograficznych

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 2 : Dotyczy pakiet 6 Punkt 49

Możliwość kontroli impedancji, która nie przerwie rejestracji danych polisomnograficznych.

Czy dopuszczają Państwo system, który umożliwia pomiar wartości impedancji w czasie akwizycji na każdej żądanie użytkownika przerwania rejestracji trwa kilka sekund, która nie ma żadnego wpływu na analiza czy jakość rejestracji

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 3 : Pakiet nr 5 Lampa operacyjna – 1 szt.

Ad. 7. Czy Zamawiający dopuści kopułę o średnicy 630 mm? Oferowana kopuła zapewnia dużą bezcieniowość, jest lekka i łatwa w manewrowaniu. Jest to rozwiązanie równoważne do żadanego.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 4 : Pakiet nr 5 Lampa operacyjna – 1 szt.

Ad. 7. Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną której kopuła wyposażona jest w 110 diod LED? Większa ilość diod zapewnia wyższą bezcieniowość lamp operacyjnych oraz bardziej jednorodną plamę świetlną , jednocześnie nie powoduje wzrostu poboru mocy, która wynosi dla kopuły 50W.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

Pytanie 5 : Pakiet nr 5 Lampa operacyjna – 1 szt.

Ad. 7. Czy zamawiający dopuści lampę o głębokości oświetlenia L1+L2 równej 1400mm? Jest to niewielka różnica od wymaganej w SIWZ, niezauważalna dla ludzkiego oka.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 6 : Pakiet nr 5 Lampa operacyjna – 1 szt.

Ad. 11. Czy Zamawiający dopuści regulację temperatury barwowej w przedziale 4000 - 4400 – 4800? Daje to możliwość większego komfortu pracy, ponieważ umożliwia ustawienie temperatury barwowej pod wymogi konkretnego operatora. Parametr lepszy od wymaganego.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 7 : Pakiet nr 5 Lampa operacyjna – 1 szt.

Ad. 13. Czy Zamawiający dopuści lampę polskiego producenta, w której funkcja doświetlenia centralnej części pola operacyjnego realizowana jest poprzez jeden przycisk umieszczony na dwóch panelach sterujących znajdujących się po przeciwnych stronach kopuły? Proponowane rozwiązanie daje możliwość korzystania z funkcji niezależnie przez dwóch operatorów.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 8 : Pakiet nr 5 Lampa operacyjna – 1 szt.

Ad. 15. Czy Zamawiający dopuści panel sterujący posiadający funkcję:

- włącz/wyłącz
- doświetlenie centralnej części pola
- funkcję oświetlenia endo realizowaną przez osobny przycisk
- regulację temperatury barwowej

- regulację natężenia oświetlenia

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 9 : Pakiet nr 5 Lampa operacyjna – 1 szt.

Ad. 16. Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną z funkcją stałego zogniskowania płamy świetlnej w przedziale roboczym 70-140cm? Parametr równoważny do wymaganego w SIWZ.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

Pytanie 10 : Pakiet nr 5 Lampa operacyjna – 1 szt.

Ad. 18. Czy Zamawiający dopuści lampę, której uchwyt sterylny umożliwia tylko regulację średnicy pola operacyjnego oraz pozycjonowanie kopuły? Jest to sprawdzone w praktyce Sali operacyjnej rozwiązanie proste, intuicyjne i bezusterkowe.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 11 : Pakiet nr 5 Lampa operacyjna – 1 szt.

Ad. 19. Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną, w której pozycjonowanie każdej kopuły względem pola operacyjnego odbywa się za pomocą panelu doświetlającego –jako rozwiązanie równoważne do wskaźnika laserowego? Włączanie tej funkcji odbywa się za pomocą dwóch paneli umieszczonych naprzeciw siebie. Rozwiązanie takie umożliwia zmianę parametru, niezależnie przez dwóch operatorów. Wskaźniki laserowe sugerują konkretnego producenta.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

Pytanie 12 : Pakiet nr 5 Lampa operacyjna – 1 szt.

Jakiego rodzaju jest strop w miejscu montażu lampy?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. Załącznik nr 6 Specyfikacja techniczna oferowanego sprzętu– Pakiet 5 punkt 2 (Parametry techniczne).

Pytanie 13 : Pakiet nr 5 Lampa operacyjna – 1 szt.

Jaka jest wysokość sali, gdzie ma być zamontowana lampa, czy jest tam sufit podwieszany, a jeżeli tak to na jakiej wysokości? Jaka jest odległość między sufitem podwieszanym a stropem właściwym?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. Załącznik nr 6 Specyfikacja techniczna oferowanego sprzętu – Pakiet 5 punkt 2 (Parametry techniczne).

Pytanie 14 : Pakiet nr 5 Lampa operacyjna – 1 szt.

Czy w pomieszczeniu przewidziane jest zasilanie awaryjne. Jeśli tak to jakie: agregat na 24 V, czy UPS na 230 V ?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż w pomieszczeniu jest zasilanie awaryjne – akumulatory 24V.

Pytanie 15 : Pakiet nr 5 Lampa operacyjna – 1 szt.

Czy w pomieszczeniu istnieje dojście z piętra wyżej, w celu posadowienia płyty stropowej i śrub- stropowych elementów montażowych.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż nie ma dojścia w pomieszczeniu z piętra wyżej.

Pytanie 16: Pakiet nr 5 Lampa operacyjna – 1 szt.

Czy w sali gdzie ma być zamontowana lampa są przewody zasilające, a jeżeli są, to jakie i gdzie są wyprowadzone?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż jest istniejąca instalacja elektryczna zasilająca lampę - wyprowadzona na ścianie.

Pytanie 17: Pakiet nr 5 Lampa operacyjna – 1 szt.

Jeżeli w sali gdzie ma być zamontowana lampa nie ma kompletnej instalacji elektrycznej, czy Zamawiający zapewni we własnym zakresie poprowadzenie przewodów zasilających do każdej kopuły oddzielnie? Jeżeli nie, to czy będzie można ciągnąć instalacje w tzw. „korytkach”?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż w sali jest kompletna instalacja elektryczna.

Pytanie 18: Pakiet nr 5 Lampa operacyjna – 1 szt.

Czy w sali gdzie ma być zamontowana lampa, wisi obecnie lampa operacyjna? Jeżeli tak, to jakiego producenta

Odpowiedź:

Tak, lampa operacyjna - producent MARTIN, Typ NL701N.

Pytanie 19: Dotyczy pakietu nr 3 dostawa koncentratora tlenu

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o wymiarach 62,2x34,2x30,4?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 20: Dotyczy pakietu nr 3 dostawa koncentratora tlenu

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o wadze 16,3kg?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 21: Dotyczy pakietu nr 6 dostawa systemu polisomnograficznego

Czy Zamawiający dopuści system polisomnograficzny umożliwiający jednocześnie podłączenie i przeprowadzenie rejestracji 2 kanałów EMG?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 22: Dotyczy pakietu nr 6 dostawa systemu polisomnograficznego

Czy Zamawiający dopuści system posiadający głowicę bezprzewodowo podłączoną do stacji głównej?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 23: Pakiet 3

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy koncentrator tlenu o głośności 45db?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

Pytanie 24:

Czy Zamawiający dopuści w pakiecie nr 6 system polisomnograficzny posiadający próbkowanie sygnału EEG o wartości 512 HZ?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 25: Dotyczy Pakiet nr 5 - Dostawa lampy operacyjnej – 1 sztuka

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną o następujących parametrach:

- Lampa operacyjna mocowana na układzie ramiennym składającym się z dwóch części, zapewniającej wysoką mobilność tzn. możliwość obrotu we wszystkich przegubach o kąt 360°
- Oprawa oświetleniowa wykorzystująca technologię diod świecących LED.
- Oprawa wyposażona w jednakowe moduły LED imitujące homogenne światło bezcieniowe
- Czasze oświetleniowe okrągłe, płaskie
- Uchwyty „brudne” (min.2 szt.) na obrzeżu czaszy, umożliwiające manipulowanie lampą przez personel pomocniczy.

Parametry lampy:

- średnica zewnętrzna 70 cm - 75 cm
- zakres regulacji średnicy pola operacyjnego przy pomocy uchwytu lampy w zakresie: min.20 - 30 cm
- źródło światła złożone z maksymalnie 50 modułów świetlnych, emitująca światło homogenne
- natężenie światła E_c w odległości 1m min. 160 kLux / 1 m.
- głębina oświetlenia min. 875 mm
- pobór mocy nie większy niż 70W
- Współczynnik odwzorowania barw R_9 dla każdej z opraw- R_9 : min. 90
- Współczynnik odwzorowania barw dla każdej z opraw- R_a : min. 95
- Temperatura barwowa 4500°K (+/- 100K)
- Przyrost temperatury w obszarze głowy chirurga: nie większy niż 0,5°C.
- Możliwość regulacji natężenia światła w zakresie co najmniej 50 - 100 %, oddzielnie dla każdej czaszy.
- Panel sterowania, umieszczony na ramieniu przy czaszy z funkcjami:
- włącz/ wyłącz
- regulacja wielkości pola operacyjnego
- funkcja oświetlenia endoskopowego
- regulacja natężenia oświetlenia
- Obszar roboczy każdej z czasz min. 67-150cm
- Zapasowe uchwyty wielorazowe mocowane z możliwością sterylizowania w autoklawie – minimum 5 szt.
- Sterylizowalny uchwyt z możliwością regulacji średnicy pola oświetlanego oraz z możliwością włączenia dodatkowej funkcji na pierścieniu uchwytu do wyboru przez użytkownika.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 26:

Dotyczy załącznika nr 6, pakiet 4: uprzejmie prosimy tylko o dopuszczenie w poniższych punktach markowego respiratora wysokiej klasy, który spełnia wymagania największych europejskich uniwersyteckich oddziałów intensywnej terapii, bez spełnia zestawu specyficznych wymogów (konkretnych rozwiązań producenckich) opisanych poniżej:

Nr.Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	dopuszczenie
10_Tryb PSV z ustawianą przez użytkownika częstością minutową oddechów.	Tak, podać	Tak, tryb PSV z ustawioną przez użytkownika minimalnym czasem oczekiwania na kolejny oddech spontaniczny (częstością minutową oddechów) poniżej którego respirator podaje dodatkowe oddechy wymuszone.
13 Wydzielony tryb wentylacji APRV	Tak	Tak, wentylacja APRV ustawiana jest w trybie opisanym jako Bilevel (specyficzne ustawienia)
14 Automatyczna regulacja czasu niskiego ciśnienia dla APRV	Tak	Tak, ręczna regulacja czasu niskiego ciśnienia dla APRV
15 Tryb wentylacji typu MMV	Tak	Bez MMV

17 Tryb wentylacji nieinwazyjnej (NIV) dostępny we wszystkich trybach wentylacji	Tak	Tak, tryb wentylacji nieinwazyjnej (NIV) dostępny w wybranych trybach wentylacji
20 Tryb automatycznego odzwyczajania pacjenta od wentylacji mechanicznej z automatyczną regulacją poziomu wspomaganie ciśnienia na podstawie analizy etCO ₂ , objętości i RR analizowanych przez respirator	Tak	Tak, tryb automatycznego odzwyczajania pacjenta od wentylacji mechanicznej z automatyczną regulacją poziomu ciśnienia wspomaganie na podstawie analizy zmian mierzonych parametrów płuc podatności, elastancji, oporów oddechowych pacjenta i pracy oddechowej pacjenta WOB.
21 Automatyczna kompensacja oporów rurki tracheotomijnej (ATC) dostępne w trybach spontanicznych i wymuszonych; wewnętrzna średnica rurki wewnątrzchawiczej ET w rozmiarze min. 2-12 mm oraz rurki tracheotomijnej w rozm. min. 2,5 do 12 mm; stopień kompensacji regulowany w zakresie 0-100%	Tak, podać	Tak, automatyczna kompensacja oporów rurki tracheotomijnej (ATC, TC) dostępne w trybach spontanicznych dla dzieci i dorosłych. <i>ps. obecnie Zamawiający wymaga rozmiar rurki ET od 2.0 co oznacza, że będzie stosował respirator nie tylko do wcześniaków, ale do wąskiej grupy wcześniaków z ekstremalnie niską wagą ciała np.: 400 g.</i>
24 Automatyczne westchnienia z regulacją parametrów westchnień.	Tak	Tak, manualne westchnienia z regulacją parametrów westchnień.
27 Objętość pojedynczego oddechu minimum od 20 do 2000 ml.	Tak, podać	Tak, objętość pojedynczego oddechu od 25 do 2000 ml. <i>ps. obecnie Zamawiający wymaga objętości dedykowanych noworodkom, proponujemy 25 ml, co odpowiada w przybliżeniu 3,5 kg noworodkom</i>
29 Ciśnienie wspomagane PSV minimum od 0 do 90 cmH ₂ O.	Tak, podać	Tak, ciśnienie wspomagane PSV od 0 do 70 cmH ₂ O.
30 Możliwość ustawienia PEEP/CPAP minimum od 0 do 50 cmH ₂ O.	Tak, podać	Tak, ustawienie PEEP/CPAP od 0 do 45 cmH ₂ O.
36 Graficzna prezentacja płuc pacjenta wraz w wartościami cyfrowymi oraz graficzną wizualizacją proporcji oddechów spontanicznych do wymuszonych	Tak	Bez prezentacji
37 Częstość oddechów spontanicznych.	Tak	Tak, prezentacja oddechów zadanych przez operatora i prezentacja całkowitej ilości oddechów
39 Częstość oddechów wyzwalanych przez pacjenta.	Tak	Tak, prezentacja oddechów zadanych przez operatora i prezentacja całkowitej ilości oddechów
49 Integralny pomiar stężenia tlenu metodą paramagnetyczną	Tak	Tak, integralny pomiar stężenia tlenu metodą galwaniczną
50 Pomiar końcowo wydechowego CO ₂ w respiratorze	Tak	Bez pomiaru <i>ps. ze względu na standardowe wyposażenie monitorów wieloparametrowych w pomiar CO₂</i>
51 Kalkulacja współczynnika eliminacji dwutlenku węgla VCO ₂	Tak	Bez pomiaru
53 Prezentacja na kolorowym minimum 17" ekranie respiratora krzywych oddechowych: ciśnienie/czas, przepływ/czas, objętość/czas – z	Tak, podać	Tak, prezentacja na kolorowym 15" ekranie respiratora krzywych oddechowych: ciśnienie/czas,

możliwością jednoczesnej obserwacji minimum trzech krzywych na ekranie, nie dopuszcza się ekranów kopiujących		przepływ/czas, objętość/czas – z możliwością jednoczesnej obserwacji trzech krzywych na ekranie
54 Prezentacja na kolorowym minimum 17" ekranie respiratora pętli oddechowych co najmniej: ciśnienie/objętość, przepływ/objętość, nie dopuszcza się ekranów kopiujących	Tak, podać	Tak, prezentacja na kolorowym 15" ekranie respiratora pętli oddechowych: ciśnienie/objętość, przepływ/objętość
55 Prezentacja na kolorowym minimum 17" ekranie respiratora trendów mierzonych parametrów – co najmniej 7 dni, nie dopuszcza się ekranów kopiujących	Tak, podać	Tak, prezentacja na kolorowym 15" ekranie respiratora trendów mierzonych parametrów – 3 dni
56 Możliwość odłączenia ekranu respiratora od jednostki pneumatycznej	Tak, podać	Bez odłączania
57 Zapamiętywanie wydarzeń, alarmów min 2000 zdarzeń.	Tak, podać	Tak, zapamiętywanie wydarzeń, alarmów 1000 zdarzeń.
67 Alarm zbyt niskiego ciśnienia wdechu lub przecieku.	Tak	Tak, alarm rozłączenia
72 Nebulizator do wziewnego podawania leków do każdego respiratora, sterowanie nebulizatorem z ekranu respiratora	Tak	Tak, nebulizator do wziewnego podawania leków do każdego respiratora, sterowanie niezależne od respiratora i umożliwiające używanie z różnymi respiratorami oraz pacjentami niezaintubowanymi
77 Do każdego respiratora: - 50 szt. układów jednorazowych, - 50 szt. filtrów mechanicznych - 20 szt. zastawek oddechowych jednorazowych, - 2 zastawki wydechowe wielorazowego użytku - 10 szt. czujników przepływu ID, - 1 czujnik przepływu do dezynfekcji i sterylizacji - 20 szt. kuwet do czujnika ETCO2 jednorazowych, - 1 szt. kuweta do czujnika ETCO2 wielorazowego użytku,, - 2 szt. pełnotwarzowych masek do nieinwazyjnej wentylacji z miękką poduszką wypełnioną żelem silikonowym rozmiar L,XL, - - pokrowiec na respirator,	Tak, podać	Tak, do każdego respiratora 10 kompletnych układów oddechowych przystosowanych do biernego nawilżania HME wraz z wszystkimi akcesoriami do oferowanych funkcji aparatu. <i>ps. obecnie sumaryczny koszt wymaganych akcesoriów do wszystkich respiratorów przekracza ok. 50.000,00 PLN</i>
79 Możliwość rozbudowy i współpraca z systemem opartym na technologii elektrycznej tomografii impedancyjnej, umożliwiającej nieinwazyjne monitorowanie oraz diagnozowanie w czasie rzeczywistym zaburzeń funkcjonalnych dystrybucji powietrza w płucach pacjenta.	Tak	Bez rozbudowy o tomografię impedancyjną
81 Skrócona instrukcja obsługi na ekranie aparatu.	Tak	Bez instrukcji na ekranie

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż wykreśla z Załącznika nr 6 (Specyfikacji technicznej oferowanego sprzętu) w zakresie pakietu nr 4 - Dostawa respiratorów – parametry określone w punktach 15, 36, 50, 51, 56, 67, 79, 81, natomiast parametry opisane w punktach: 10, 13, 14, 17, 20, 21, 24, 27, 29, 30, 37, 39, 49, 53, 54, 55, 57, 72, 77 dopuszcza nie wymaga.

W związku z tym dokonuje modyfikacji Załącznika nr 6 w zakresie Pakietu nr 4.

W załączeniu do niniejszych odpowiedzi przekazuje zaktualizowany załącznik nr 6 dotyczący pakietu 4, który należy uwzględnić przy sporządzaniu oferty przetargowej.

Pytanie 27:

Dotyczy załącznika nr 6, pakiet 4, pkt 19: czy Zamawiający wymaga obligatoryjnie specjalnych trybów wentylacji: VPS – „szumowa” lub PAV+ - „proporcjonalna” - zalety: zmniejszenie kosztów leczenia, skrócenie pobytu na intensywnej terapii, szybsze odzwyczajenie od respiratora ?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. W załączeniu do niniejszych odpowiedzi przekazujemy zaktualizowany załącznik nr 6 dotyczący pakietu 4, który należy uwzględnić przy sporządzaniu oferty przetargowej.

Pytanie 28:

Zamawiający opublikował w tabelach technicznych warunki gwarancyjno-serwisowe specyficzne dla zamawianego urządzenia; uprzejmie prosimy o potwierdzenie, że są one obowiązujące jeżeli w innych miejscach SIWZ są inne wymogi.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż warunki gwarancyjno-serwisowe opisane w tabelach technicznych są wiążące i stanowią uzupełnienie warunków gwarancyjnych określonych w umowie zgodnie z paragrafem 7 ustęp 18.

Pakiet nr 4 – Dostawa respiratorów**Pytanie 29:**

3,56 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator o budowie kompaktowej - ekran zintegrowany z modulem pneumatycznym, bez możliwości obrotu, pochylania oraz odłączenia od jednostki pneumatycznej? Oferowany respirator jest wyposażony w wysokiej rozdzielczości ekran o optymalnym nachyleniu pozwalającym na komfortowy odczyt i obserwację wyświetlanych informacji.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 30:

5. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zasilaniem w tlen z sieci centralnej lub butli tlenowej wyposażony w wbudowaną wysoko wydajną turbinę dzięki której respirator nie potrzebuje podłączenia do centralnego źródła powietrza? Takie rozwiązanie poszerza zakres zastosowań respiratora, np. w transporcie wewnątrzszpitalnym (urządzenie posiada także wbudowany akumulator pozwalający na 4 godziny pracy) oraz czyni go niezależnym od źródeł zasilania.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 31:

17. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z wentylacją nieinwazyjną NIV dostępną w trybach: CPAP, nCPAP, nIPPV, PCV, P-AC, PC-SIMV, PSV, beLevel oraz APRV? CPAP, PSV, P-A/C, PC-SIMV, beLevel, APRV, P-A/Ctarget, PC-SIMVtarget, PSVtarget? W/w tryby należą do najczęściej używanych w przypadku NIV i są w zupełności wystarczające do właściwej, komfortowej wentylacji pacjenta.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 32:

18. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator, w którym zamiast oddechu spontanicznego wspomaganego objętością VSV oferowane są tryby PSV oraz SIMV w trybie objętościowo kontrolowanym? Tryb VSV jest funkcjonalnie równoważny z trybem PSV i nie ma większego znaczenia przy samoczynnym oddychaniu pacjenta. Ponadto respirator posiada bardzo zaawansowany tryb odzwyczajania pacjenta - Dual Vent umożliwiający zróżnicowaną wentylację pacjenta w zależności od jego spontanicznego wysiłku oddechowego, lub wentylację w sytuacji gdy pacjent nie oddycha lub oddycha w sposób niewystarczający i powinien być wentylowany w sposób sterowany czasowo.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 33:

19. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator, który w zamian za wentylację szumową oraz ciśnieniową proporcjonalną PPV oferuje automatyczny adaptacyjny tryb wentylacji w zamkniętej pętli oddechowej wg wzoru Otis'a dla pacjentów aktywnych i pasywnych oddechowo dążący do nastawionej wentylacji minutowej.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 34:

20. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez trybu automatycznego odzwyczajania pacjenta od wentylacji mechanicznej z automatyczną regulacją poziomu wspomaganie ciśnienia na podstawie analizy etCO₂, objętości i RR analizowanych przez respirator? Oferowane urządzenie posiada bardzo zaawansowany tryb odzwyczajania pacjenta - Dual Vent, umożliwiający wentylację pacjenta w zależności od spontanicznego wysiłku oddechowego pacjenta, lub gdy pacjent nie oddycha lub oddycha w sposób niewystarczający i powinien być wentylowany w sposób sterowany czasowo. Ponadto odzwyczajanie pacjenta dla lepszej kontroli powinno się odbywać na podstawie manualnych nastawień w/w parametrów.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 35:

21. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z automatyczną kompensacją oporów rurki tracheotomijnej (ATC) dostępną w trybach spontanicznych i wymuszonych; wewnętrzna średnica rurki wewnątrztrzewiczej ET w rozmiarze 2,5 - 10 mm oraz rurki tracheotomijnej w rozm. 2,5 do 10 mm; stopień kompensacji regulowany w zakresie 10 -100%? Są to parametry w zupełności wystarczające do poprawnej oraz komfortowej wentylacji pacjenta.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 36:

25. Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby stosunek I:E regulowany był za pomocą parametrów zależnych tj. czasu wdechu? Regulując podane parametry na bieżąco użytkownik widzi zmiany nastawień stosunku I:E.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 37:

28. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z regulowanym ciśnieniem wdechu dla wentylacji ciśnieniowo kontrolowanych w zakresie 2 – 100 cmH₂O? Taki zakres ciśnienia jest w zupełności wystarczający do poprawnej wentylacji pacjenta.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 38:

43. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez pomiaru wentylacji minutowej, objętości lub frakcji przecieku? W zamian za to oferowany przez nas aparat posiada co najmniej równoważne pomiary - % przecieków oraz przepływ przecieku.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 39:

49. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z integralnym pomiarem stężenia tlenu metodą galwaniczną? Oferowane urządzenie wyposażone jest w czujnik o dużej żywotności – gwarantowane dwa lata pracy. Ponadto pragniemy zauważyć, że czujnik galwaniczny jest zdecydowanie dokładniejszy niż paramagnetyczny.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 40:

51. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez kalkulacji współczynnika eliminacji dwutlenku węgla VCO₂? W zamian za to oferujemy równoznaczny pomiar MVCO₂ - eliminacji CO₂, wydychana objętość CO₂ na minutę.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż wykreśla z Załącznika nr 6 (Specyfikacji technicznej oferowanego sprzętu) w parametrach technicznych w pakiecie nr 4 - Dostawa respiratorów – pkt 51.

Pytanie 41:

77. Czy Zamawiający potwierdzi, że pod pojęciem "czujnik przepływu ID" rozumie proksymalny czujnik przepływu do oferowanego respiratora? Jeśli nie, prosimy o sprecyzowanie.

Odpowiedź:

Tak. Zamawiający potwierdza, iż pod pojęciem "czujnik przepływu ID" rozumie proksymalny czujnik przepływu do respiratora.

Pytanie 42:

79. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez możliwości rozbudowy i współpracy z systemem opartym na technologii elektrycznej tomografii impedancyjnej, umożliwiającej nieinwazyjne monitorowanie oraz diagnozowanie w czasie rzeczywistym zaburzeń funkcjonalnych dystrybucji powietrza w płucach pacjenta?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż wykreśla z Załącznika nr 6 (Specyfikacji technicznej oferowanego sprzętu) w parametrach technicznych w pakiecie nr 4 - Dostawa respiratorów – pkt 79.

Pytanie 43: Dotyczy: Pakiet nr 6 - Dostawa systemu polisomnograficznego, Punkt 54 z załącznika nr 6 Specyfikacji Technicznej oferowanego sprzętu.

54	Bezpłatna aktualizacja oprogramowania w czasie trwania gwarancji jak i w okresie pogwarancyjnym.	TAK
----	--	-----

- a) Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności system, w którym oferent zapewni bezpłatną aktualizację w okresie max. do 7 lat od zakończenia czasu trwania gwarancji (wymagane 36 miesięcy)?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

- b) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następującą zmianę brzmienia punktu na:

„Bezpłatna aktualizacja oprogramowania w czasie trwania gwarancji jak i w okresie pogwarancyjnym, o ile dostępne będą aktualizacje oprogramowania producenta systemu polisomnograficznego.”

Uzasadnienie. Każdy produkt medyczny posiada swój cykl życia, dla którego producent oferuje wsparcie techniczne, jak i aktualizacje oprogramowania. Po pewnym czasie aktualizacje są już niedostępne.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

Pytanie 44: Dotyczy: Pakiet nr 6 - Dostawa systemu polisomnograficznego, Punkt 58 z załącznika nr 6 Specyfikacji Technicznej oferowanego sprzętu.

58	W okresie pogwarancyjnym bezpłatny przyjazd inżyniera serwisu i diagnostyka usterki.	TAK
----	--	-----

Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę brzmienia niniejszego punktu na:

„W okresie pogwarancyjnym bezpłatny przyjazd inżyniera serwisu i diagnostyka usterki. Maksymalna ilość bezpłatnych wezwań do przyjazdu inżyniera serwisu w celu diagnostyki usterki: X w roku kalendarzowym. Bezpłatny przyjazd inżyniera nie obejmuje sytuacji nie stwierdzenia usterki urządzenia, w tym nieprawidłowego działania urządzenia w wyniku czynnika ludzkiego, a nie związanego z prawidłowym działaniem urządzenia”.
Uzasadnienie. Obecne brzmienie punktu uniemożliwia prawidłowe i rzetelne wyliczenie potencjalnych kosztów związanych z zaoferowaniem tego typu usługi.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 45: Dotyczy: Punkt XIV Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

Czas reakcji serwisu (S)	20%	20	Czas reakcji powinien być liczony od dnia i godziny zgłoszenia awarii lub niesprawności - jeżeli zgłoszenie nastąpiło do godz. 14.00, natomiast jeżeli zgłoszenie nastąpiło po godz. 14.00 – dniem zgłoszenia jest godzina 8.00 następnego dnia roboczego Czas reakcji serwisu będzie oceniany według poniższej punktacji: - za czas reakcji serwisu od dnia zgłoszenia – do 24 godzin – Zamawiający przyznaje 100 pkt - za czas reakcji serwisu od dnia zgłoszenia – do 48 godzin – Zamawiający przyznaje 60 pkt - za czas reakcji serwisu od dnia zgłoszenia – do 72 godzin – Zamawiający przyznaje 30 pkt - za czas reakcji serwisu od dnia zgłoszenia – powyżej 72 godzin – Zamawiający przyznaje 0 pkt
--------------------------	-----	----	--

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu w kryteriach oceny Czas reakcji serwisu na:

Czas reakcji powinien być liczony od dnia i godziny **przyjęcia** (PRZEZ SERWIS) zgłoszenia awarii lub niesprawności - jeżeli zgłoszenie nastąpiło do godz. 14.00, natomiast jeżeli zgłoszenie nastąpiło po godz. 14.00 – dniem zgłoszenia jest godzina 8.00 następnego dnia roboczego

Czas reakcji serwisu będzie oceniany według poniższej punktacji:

- za czas reakcji serwisu od dnia zgłoszenia – do 24 godzin – Zamawiający przyznaje 100 pkt
- za czas reakcji serwisu od dnia zgłoszenia – do 48 godzin – Zamawiający przyznaje 60 pkt
- za czas reakcji serwisu od dnia zgłoszenia – do 72 godzin – Zamawiający przyznaje 30 pkt
- za czas reakcji serwisu od dnia zgłoszenia – powyżej 72 godzin – Zamawiający przyznaje 0 pkt

Uzasadnienie. Zmiana brzmienia punktu pomoże w precyzyjnym określeniu czasu reakcji na zgłoszoną awarię.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pakietu nr 4 : Dostawa respiratorów – 6 szt.

Pytanie 46: pkt. 31

Czy Zamawiający oczekuje możliwości ustawienia wyższego stężenia tlenu powyżej 21 do 100% wentylacji przy bezdechu?

Odpowiedź:

Tak. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 47: pkt. 17

Czy Zamawiający mając na uwadze kliniczne aspekty optymalizacji terapii oraz skracania czasu wspomagania oddechowego pacjentów, oczekuje aby zaoferowany respirator posiadał możliwość prowadzenia wszystkich trybów wentylacji w trybie (NIV)?

Odpowiedź:

Zamawiający w załączeniu przekazuje zaktualizowany załącznik nr 6 w zakresie pakietu nr 4.

Pytanie 48:

Czy Zamawiający oczekuje aby respirator posiadał pomiar ciśnienia w rurce tracheotomijnej ?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

Pytanie 49:

Czy Zamawiający oczekuje by akcesoria do respiratorów były kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającymi aparatami do znieczulenia ?

Odpowiedź:

Nie.

Pytanie 50: Dotyczy: Pakietu nr 2 – Dostawa pulsoksymetru,

Prosimy Zamawiającego o wyłączenie z pakietu nr 2 pozycji nr 1 i 4 i utworzenie osobnego pakietu dotyczącego pulsoksymetrów. Pozwoli to na złożenie oferty większej ilości oferentów”.Jako dystrybutor marki MASIMO SET na Polskę umożliwi nam to na złożenie atrakcyjnej cenowo oferty na pusloksymetry bardzo wysokiej jakości, z innowacyjną technologią pomiarową MASIMO SET, która gwarantuje bezpieczeństwo stosowania, rzetelność pomiarów i skuteczność prowadzonego leczenia

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 51:

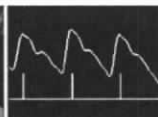
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie do przetargu pulsoksymetru firmy MASIMO RAD97 o poniższych parametrach:

1	Pulsoksymetr dla noworodków, dzieci i dorosłych, stacjonarno-transportowy z automatyczną rotacją ekranu – pion- poziom, w technologii Masimo.
2	Technologia saturacji Masimo Masimo SET – pomiar mimo ruchu i przy niskiej perfuzji dzięki eliminacji sygnału z krwi żyłnej
3	Możliwość rozszerzenia o nieinwazyjne pomiary: hemoglobina całkowita, methemoglobina, karboksyhemoglobina, PVI, RRA,
4	Aparat prezentuje dane: Spo2, częstość pulsu, wykres krzywej pletyzmograficznej, indeks perfuzji w postaci cyfrowej, komunikaty alarmowe, trendy, czułość
5	Zasilanie sieciowe 110/220 47-63 Hz oraz akumulatorowe z wewnętrznego akumulatora litowego do 7 godzin ciągłego monitorowania, ładowanie baterii 3 godziny
6	Waga 1,36kg
7	Niewielkie wymiary, 22,9 cm x 16,5 cm x 10,2 cm
8	Zintegrowany z obudową uchwyt do przenoszenia urządzenia
9	Zakres pomiaru saturacji 0-100%
10	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70% - 100% +/- 2 cyfry
11	Zakres pomiaru pulsu 25 -240 uderzeń na minutę
12	Dokładność pomiaru w całym zakresie +/- 3 bpm
13	Ciągły tryb monitorowania parametrów
14	Wysokiej rozdzielczości ekran LCD, kolorowy , dotykowy , z regulacją kontrastu ekranu oraz regulacją podświetlenia ekranu
15	Automatyczne dostosowanie jasności wyświetlacza w zależności od panujących warunków
16	Widoczne ikony, kolorystycznie różnicujące wybrany profil badania – dorosły ikona niebieska, dziecko ikona zielona, niemowle ikona fioletowa
17	Opcje komunikacji: WiFi, Bluetooth, przywołanie pielęgniarki, Ethernet, port USB
18	96 godzinne trendy SpO2 i pulsu z rozdzielczością 2 sekundy, możliwością wydrukowania na zewnętrznej drukarce lub przesłania do innego urządzenia szeregowego
19	Granice alarmów stale widoczne na ekranie
20	Alarmy dźwiękowy i wizualny dla wszystkich mierzonych parametrów
21	Indywidualne ustawienia granic alarmów i zapamiętywanie ich przez urządzenie
22	Zmienna wysokość tonu saturacji podczas zmian jej wartości pozwalająca na śledzenia zmian SpO2 bez podchodzenia do monitora
23	Alarm dźwiękowy odłączenia czujnika
24	Alarm dźwiękowy wyladowania akumulatora

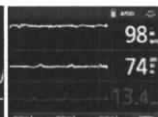
25	Możliwość regulacji głośności alarmu
26	Możliwość regulacji czasu wyciszenia alarmu
27	Czas uśredniania 2,4,8,10,12,14 lub 16 sekund
28	Wskaźnik pomiaru perfuzji (PI), oceniający perfuzję w miejscu pomiaru, wyświetlany w sposób cyfrowy
29	Zakres pomiaru perfuzji 0,02% - 20%
30	Możliwość ustawienie czułości pomiaru w 3 zakresach: NORM, MAX i APOD



Dostosuj wyświetlacz do swoich potrzeb aby móc szybko przeglądać dane



Krzywa pletyzmograficzna pacjenta jest wyświetlana w wysokiej rozdzielczości



Trend z 96 godzin pozwala na analizę stanu pacjenta w czasie



Używając opcji profil można konfigurować ustawienia dla różnych grup pacjentów

MASIMO

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 52: Dotyczy SIWZ i projektu umowy

Prosimy Zamawiającego o modyfikację §3 ust. 4 wzoru umowy w następujący sposób: „Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności powstałych w związku z realizacją niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej bez zgody Zamawiającego, wyrażonej w trybie art.54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r. (Dz.U. Nr 112, poz. 654). W przypadku nieuiszczenia przez Zamawiającego zapłaty w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania Wykonawcy do zapłaty, Wykonawca ma prawo dokonać przelewu wierzytelności zgodnie z art. 509 k.c. a zastrzeżenie umowne wyrażone w zdaniu poprzedzającym strony traktują, jako nieistniejące.”

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 53:

Zwracamy się z prośbą o zmianę §7 ust 2 zapisu na następujący:

„Wykonawca zapewnia bezpłatny serwis gwarancyjny przez okres trwania gwarancji, obejmujący wykonanie bezpłatnych przeglądów okresowych zgodnie z wymaganiami producenta oraz napraw wad powstałych z przyczyn tkwiących w danym sprzęcie, przy użyciu oryginalnych podzespołów i części. Wszystkie podzespoły i części dostarcza na swój koszt Wykonawca.

Zapis w pierwotnym brzmieniu wzoru umowy jest z punktu widzenia interesu Wykonawcy niedopuszczalny. Godzi on bowiem w istotę gwarancji, której polega na zobowiązaniu się sprzedającego do naprawienia towaru w przypadku wystąpienia w nim wad powstałych z przyczyn tkwiących w sprzedanym sprzęcie, w określonym czasie. Proponowana przez Zamawiającego treść ww. zapisu rozszerza rażąco powyższe zobowiązanie do sytuacji, w których każde zużycie czy uszkodzenie sprzętu, nawet zawinione przez Zamawiającego, może skutkować odpowiedzialnością Wykonawcy. Konieczne jest tu szczegółowe określenie w jakich momentach może to mieć miejsce (a więc wtedy, gdy to przyczyny tkwiące w danym urządzeniu powodują wystąpienie wad urządzenia), co też zawiera nasza propozycja.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 54:

Zwracamy się z prośbą o zmianę §7 ust 6 zapisu na następujący:

„Wykonawca wymieni na nowy, wolny od wad element/podzespół, który był poddany 3 naprawom gwarancyjnym, wynikłym nie z winy użytkownika sprzętu.”

Wymiana na nowe całego urządzenia, w przypadku trzykrotnej naprawy jednego z jego elementów, nie znajduje racjonalnego uzasadnienia. Powszechna praktyka postępowania w przypadku częstych napraw danej części, modułu, czy podzespołu obejmuje wymianę jedynie takiego elementu na nowy po wystąpieniu określonej liczby awarii.

Wymiana całego urządzenia na nowe, wydaje się być działaniem całkowicie niewspółmiernym w stosunku do zaistniałej szkody (wady podzespołu). Również z finansowego punktu widzenia pozostawienie ww. zapisu w wersji niezmienionej musiałoby oznaczać wielokrotny wzrost ryzyka poniesienia wysokich kosztów przez wykonawców, co zaskutkować musiałoby znaczącym wzrostem cen oferowanych wyrobów. W efekcie będzie to więc niekorzystne także dla Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 55:

Zwracamy się z prośbą o zmianę §7 ust 13 zapisu na następujący:

„Wykonawca zapewnia kontakt i konsultacje telefoniczne z inżynierami serwisu od godziny 8.00 do 17.00 w dni robocze w okresie gwarancyjnym.”

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 56:

Prosimy Zamawiającego o wykreślenie słowa „ pogwarancyjnym z § 7 ust. 14 oraz 15.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 57:

Zwracamy się z prośbą o zmianę § 8 ust 1. na następujący:

„Jeżeli Wykonawca **przekroczy termin realizacji niniejszej umowy o 10 dni**, Zamawiający może żądać kary umownej w wysokości 10% wartości przedmiotu zamówienia oraz odstąpić od umowy bez wyznaczania terminu dodatkowego.”

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 58:

Zwracamy się z prośbą o zmniejszenie kary w § 8 ust 2 do 0,5%

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 59:

Zwracamy się z prośbą o zmianę § 8 ust 4. na następujący:

„Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz terminem zapłaty.”

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 60:

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu dostarczenia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż 72 godziny?

Obowiązek taki ciążyący na wykonawcy powoduje, iż zobowiązany jest on do posiadania na stanie dodatkowego egzemplarza sprzętu będącego przedmiotem umowy a jego koszty uwzględnić w cenie oferty. Rezygnacja z tego zapisu pozwoli wykonawcy przedstawić ofertę najkorzystniejszą pod względem finansowym.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 61:

Czy Zamawiający potwierdza, że gwarancja na urządzenia medyczne nie obejmuje przypadków naturalnego zużycia się (na skutek korzystania z nich przez użytkownika) akcesoriów, części i materiałów /elementów zużywalnych (eksploatacyjnych), a także wyrobów jednorazowego użytku wchodzących w skład przedmiotu umowy, a w szczególności, że nie znajdują do nich zastosowania zapisy dotyczące przedłużenia i odnowienia gwarancji?

Przy odmiennej niż wyżej zaproponowana interpretacji, nie będzie możliwe skalkulowanie ceny oferty na poziomie akceptowalnym dla Zamawiającego, bowiem nie jest możliwe przewidzenie, jaką ilość razy materiały eksploatacyjne będą wymienione – teoretycznie możliwa jest nieograniczona ilość wymian.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Dotyczy: Pakietu nr 5– Dostawa lampy operacyjnej**Pytanie 62:**

Czy Zamawiający zezwoli na wydłużenie terminu realizacji zadania do 10 tygodnie co pozwoli na obniżenie kosztów produkcji i transportu co przełoży się bezpośrednio na cenę oferty?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 63:

Dot. Pkt. 6. Czy Zamawiający dopuści Lampę Operacyjną, której konstrukcja umożliwia manipulowanie bez konieczności stosowania dodatkowych zbędnych uchwytów brudnych, takie rozwiązanie jest łatwiejsze w utrzymaniu czystości?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 64:

Dot. Pkt. 7. Czy zamawiający dopuści średnicę zewnętrzną lampy równą 60 cm, z zakresem regulacji pola operacyjnego 18-30 realizowanym za pomocą panelu dotykowego przy lampie, o głębi oświetlenia 1200mm z maksymalnym poborem mocy równym 85W przy maksymalnych osiągnięciach lampy?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 65:

Dot. Pkt. 11. Czy Zamawiający dopuści temperaturę barwową 4350K, która jest idealnie odwzorowana od światła dziennego?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Dot. Pkt. 13. Czy Zamawiający dopuści funkcję uzyskania pełnego natężenia oświetlenia za pomocą jednego przycisku dostępnego na panelu sterowania i realizowaną całą powierzchnią lampy?

Zgodnie z SIWZ.

Dot. Pkt. 15. Czy Zamawiający dopuści dotykowy panel sterowania umieszczony przy czaszy lampy wyposażony w następujące funkcje: włącz/ wyłąć, doświetlenie centralnej części pola operacyjnego, funkcja oświetlenia endoskopowego polegająca na szybkim obniżeniu natężenia oświetlenia lampy do wartości 5% wartości E_c , regulacja natężenia oświetlenia oraz regulacja średnicy pola operacyjnego?

Zgodnie z SIWZ.

Dot. Pkt. 18. Czy Zamawiający dopuści Lampę Operacyjną wyposażoną w uchwyt sterylny służący do pozycjonowania lampy, funkcje doświetlanie pola operacyjnego, regulacja średnicy pola operacyjnego, natężenia świecenia, funkcja endoskopowa oraz włącz i wyłącz dostępne na panelu sterowania umieszczonym przy czaszy lampy?

Zgodnie z SIWZ.

Dot. Pkt. 19 Czy Zamawiający odstąpi od wymogu wskaźnika laserowego wskazującego na parametr jednego producenta, prawidłowe wypozycjonowanie lampy uzyskujemy przy zapalonym świetle lampy, dający nam obraz oświetlenia całego pola operacyjnego, a nie pojedynczego punktu ze wskaźnika laserowego?

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

Z up. Dyf.
Pełnomocnik Dyrektora
do eksploatacji i inwestycji
Zakładu Specjalistyczne Centrum Onkologii
Specjalizacyjny im. Sz. Starkiewicza
w Dobrej Górniczej

Zmodyfikowany Załącznik nr 6 w zakresie Pakietu nr 4**Specyfikacja techniczna oferowanego sprzętu****WYKONAWCA**
.....
.....

Poniższe tabela określają minimalne parametry oferowanego sprzętu, których Zamawiający bezwzględnie wymaga.

Pakiet nr 4* – Dostawa respiratorów

<u>Respirator- 6 sztuk</u>	
Producent:	
Oferowany model:	
Kraj pochodzenia:	
Rok produkcji: fabrycznie nowy rok produkcji od 2018r	

L.p.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia warunku / opisać
I PARAMETRY TECHNICZNE			
1.	Respirator do długotrwałej terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia na podstawie jezdnej z blokadą kół	Tak	
2.	Respirator dla dzieci i dorosłych.	Tak, podać	
3.	Możliwość swobodnego obrotu ekranu i zmiany kąta nachylenia w celu dopasowania do wymagań stanowiska do intensywnej terapii bez użycia narzędzi	Tak	
4.	Możliwość powieszenia respiratora na sufitowej jednostce zasilającej (kolumnie) lub postawienia na półce kolumny	Tak	
Zasilanie			
5.	Zasilanie w tlen i powietrze z sieci centralnej o ciśnieniu w zakresie minimum od 2,8 do 5,5 bar.	Tak	
6.	Zasilanie elektryczne 220-240 V; 60 Hz / 50 Hz.	Tak	

7.	Awaryjne zasilanie z wewnętrznego akumulatora do podtrzymania pracy urządzenia na min.30 minut.	Tak	
	Tryby wentylacji		
8.	CMV, AC (CMV Assist)	Tak	
9.	SIMV	Tak	
10.	Tryb PSV z ustawianą przez użytkownika częstością minutową oddechów.	Tak, podać	
11.	PEEP/CPAP.	Tak	
12.	Oddech na dwóch poziomach ciśnienia typu BiLevel, DuoPAP, BIPAP.	Tak	
13.	Wydzielony tryb wentylacji APRV	Tak	
14.	Automatyczna regulacja czasu niskiego ciśnienia dla APRV	Tak	
15.	Tryby wentylacji specjalne	Tak	
16.	Tryb wentylacji nieinwazyjnej (NIV) dostępny w trybach wentylacji minimum SIMV, CPAP+PS, AC	Tak	
17.	Tryb wentylacji typu Volume Support (VSV)	Tak	
18.	Różne tryby wentylacji w tym wentylacja typu VPS – „szumowa” lub „proporcjonalna” PAV+	Tak, podać	
19.	Tryb automatycznego odzwyczajania pacjenta od wentylacji mechanicznej z automatyczną regulacją poziomu wspomagania ciśnienia na podstawie analizy etCO ₂ , objętości i RR analizowanych przez respirator	Tak	
20.	Automatyczna kompensacja oporów rurki tracheotomijnej (ATC) dostępne w trybach spontanicznych i wymuszonych; wewnętrzna średnica rurki wewnątrztrzewiczej ET w rozmiarze min. 2-12 mm oraz rurki tracheotomijnej w rozm. min. 2,5 do 12 mm; stopień kompensacji regulowany w zakresie 0-100%	Tak, podać	
21.	Manewr kreślenia pętli P-V przy niskim przepływie	Tak	

22.	Kompensacja przecieków	Tak	
23.	Automatyczne westchnienia z regulacją parametrów westchnień.	Tak	
24.	Możliwość prowadzenia wentylacji z ustalonym przez operatora stosunkiem wdech wydech (I:E).	Tak, podać	
25.	Częstość oddechów przy wentylacji CMV-IPPV minimum 1 – 95 1/min.	Tak, podać	
26.	Objętość pojedynczego oddechu minimum od 20 do 2000 ml.	Tak, podać	
27.	Regulowane ciśnienie wdechu dla wentylacji ciśnieniowo kontrolowanych minimum od 1 do 90 cmH2O.	Tak, podać	
28.	Ciśnienie wspomagane PSV minimum od 0 do 90 cmH2O.	Tak, podać	
29.	Możliwość ustawienia PEEP/CPAP minimum od 0 do 50 cmH2O.	Tak, podać	
30.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w granicach 21-100% (elektroniczny mieszalnik gazów).	Tak, podać	
31.	Wyzwalanie oddechu, czułość przepływowa: minimalny zakres czułości triggera: 0,5 l/min – 15 l/min.	Tak, podać	
32.	Płynna regulacja czasu lub współczynnika narastania przepływu dla oddechu ciśnieniowo kontrolowanego i ciśnieniowo wspomaganych.	Tak	
33.	Regulacja czułości zakończenia fazy wdechu dla oddechów ciśnieniowo wspomaganych w zakresie minimum 5 – 65 % szczytowego przepływu wdechowego.	Tak, podać	
34.	Rzeczywista częstość oddychania.	Tak	
35.	Częstość oddechów spontanicznych.	Tak	
36.	Objętość pojedynczego oddechu.	Tak	

37.	Częstość oddechów wyzwalanych przez pacjenta.	Tak	
38.	Objętość pojedynczego oddechu wspomagane ciśnieniowo przy wentylacji SIMV.	Tak	
39.	Rzeczywista objętość wentylacji minutowej MV.	Tak	
40.	Rzeczywista objętość wentylacji minutowej spontanicznej.	Tak	
41.	Wentylacja minutowa, objętość lub frakcja przecieku.	Tak	
42.	Ciśnienie PEEP.	Tak	
43.	Ciśnienie okluzji P,01 oraz indeks płytkiego dyszenia RSB, NIF (Negative Inspiratory Force)	Tak	
44.	Szczytowe ciśnienie wdechowe.	Tak	
45.	Ciśnienie średnie.	Tak	
46.	Ciśnienie fazy Plateau.	Tak	
47.	Integralny pomiar stężenia tlenu metodą paramagnetyczną	Tak	
48.	Możliwość wykonania manewru rekrutacji pęcherzyków płucnych poprzez płynne, bezpośrednie i jednoczesne zwiększanie ciśnienia szczytowego i PEEP – opisać	Tak	
Wyświetlacz respiratora			
49.	Prezentacja na kolorowym minimum 17" ekranie respiratora krzywych oddechowych: ciśnienie/czas, przepływ/czas, objętość/czas – z możliwością jednoczesnej obserwacji minimum trzech krzywych na ekranie, nie dopuszcza się ekranów kopiujących	Tak, podać	
50.	Prezentacja na kolorowym minimum 17" ekranie respiratora pętli oddechowych co najmniej: ciśnienie/objętość, przepływ/objętość, nie dopuszcza się ekranów kopiujących	Tak, podać	
51.	Prezentacja na kolorowym minimum 17" ekranie respiratora trendów mierzonych parametrów –	Tak, podać	

	co najmniej 7 dni, nie dopuszcza się ekranów kopiujących		
52.	Zapamiętywanie wydarzeń, alarmów min 2000 zdarzeń.	Tak, podać	
53.	Kategorie alarmów według ważności.	Tak	
54.	Alarm wadliwej pracy elektroniki aparatu.	Tak	
55.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną.	Tak	
56.	Alarm niskiego ciśnienia gazów zasilających.	Tak	
57.	Alarm za wysokiego i za niskiego stężenia tlenu.	Tak	
58.	Alarm całkowitej objętości minutowej za wysokiej i za niskiej.	Tak	
59.	Alarm za wysokiej objętości oddechowej TV.	Tak	
60.	Alarm za wysokiej objętości oddechowej – tachypnea.	Tak	
61.	Alarm zbyt wysokiego ciśnienia szczytowego.	Tak	
62.	Alarm bezdechu z automatycznym uruchomieniem wentylacji zastępczej.	Tak	
63.	Pamięć alarmów z komentarzem min.500 zdarzeń	Tak, podać	
64.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą nastawionych parametrów.	Tak	
65.	Funkcja autotestu aparatu dokonywana automatycznie po włączeniu.	Tak	
66.	Nebulizator do wziewnego podawania leków do każdego respiratora, sterowanie nebulizatorem z ekranu respiratora	Tak	
67.	Dreny gazowe do podłączenia respiratora o dł. min. 3 m. z końcówkami DIN/AGA	Tak	
68.	W przypadku zmiany trybu i parametrów wentylacji, możliwość łatwego powrotu do poprzednich ustawień	Tak	

Wyposażenie dodatkowe			
69.	Pluco testowe wielokrotnego użytku do każdego respiratora	Tak	
70.	Ramię podtrzymujące układ pacjenta do każdego respiratora		
71.	Do każdego respiratora: - 50 szt. układów jednorazowych, - 50 szt. filtrów mechanicznych - 20 szt. zastawek oddechowych jednorazowych, - 2 zastawki wydechowe wielorazowego użytku - 10 szt. czujników przepływu ID, - 1 czujnik przepływu do dezynfekcji i sterylizacji - 20 szt. kuwet do czujnika ETCO2 jednorazowych, - 1 szt. kuweta do czujnika ETCO2 wielorazowego użytku,, - 2 szt. pełnotwarzowych masek do nieinwazyjnej wentylacji z miękką poduszką wypełnioną żelem silikonowym rozmiar L,XL, - - - pokrowiec na respirator,	Tak, podać	
Dodatkowe opcje			
72.	Możliwość sterylizacji kompletnego układu pacjenta wraz z zastawką wydechową.	Tak	
73.	Polski interfejs i oprogramowanie aparatu.	Tak	
74.	Oferowane urządzenie poza wymienionymi powyżej parametrami powinno zawierać wyposażenie standardowe producenta.	Tak	
Warunki gwarancji			
75.	Gwarancja min. 36 miesięcy	Tak, podać	
76.	Instrukcja obsługi w języku polskim (z dostawą)	Tak	
77.	Bezpłatny serwis w okresie trwania gwarancji w tym z wymianą części zalecanych przez producenta z wyłączeniem części zużywalnych	Tak	

78.	Czas usunięcia awarii maksymalnie 5 dni roboczych (przy konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy 10 dni roboczych)	Tak	
79.	Gwarancja urządzenia zastępczego w przypadku diagnozowanie usterki trwającej więcej niż 10 dni roboczych oraz na czas naprawy dłuższy niż 10 dni roboczych (urządzenie zastępcze o zbliżonych parametrach technicznych, jakościowych i funkcjonalnych)	Tak	
80.	Dokumentacja dopuszczająca do używania (paszport), Karta gwarancyjna, instrukcja w języku polskim dostarczona przy dostawie aparatu	Tak	
81.	Certyfikat CE i Deklaracja zgodności WE na respirator z osprzętem	Tak	