

Ostrów Wielkopolski dn., 06-09-2013

Otrzymują:

- wykonawcy

- strona internetowa www.szpital.osw.pl

Znak sprawy: FDZP/20/13

Dotyczy: Przetarg nieograniczony na dostawę aparatury i sprzętu medycznego dla Oddziału Kardiologicznego w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w ostrowie Wielkopolskim.

W związku z otrzymaniem pytań do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w w/w postępowaniu, Dyrekcja Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim, ul Limanowskiego 20/22 udziela następujących wyjaśnień:

Dotyczy: Pakiet nr 3

Wózek do transportu chorych – 2 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści również wózek o szerokości 750mm, który to parametr odbiega tylko o 2 cm od oczekiwanego, co nie wpływa na jego funkcjonalność?
Odpowiedź: TAK
2. Czy Zamawiający dopuści również wózek z hydrauliczną regulacją wysokości w zakresie 460-860mm, która to dolna granica regulacji jest lepsza od oczekiwanej a góra odbiega tylko o 1 cm od oczekiwanej? Ponadto ogólny proponowany przez nas zakres regulacji jest o 10cm szerszy od wymaganego.
Odpowiedź: TAK
3. Czy Zamawiający dopuści również wózek z regulacją oparcia pleców za pomocą sprężyny gazowej w zakresie 0-75°?
Odpowiedź: TAK
4. Czy Zamawiający dopuści również wózek z dopuszczalnym obciążeniem roboczym na poziomie 180kg?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
5. Czy Zamawiający dopuści również wózek wyposażony w barierki boczne lakierowane proszkowo lub ze stali nierdzewnej, co jest rozwiązaniem równie odpornym i wytrzymałym od oczekiwanego?
Odpowiedź: TAK

Łóżka kardiologiczne – 15 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści również łóżko, którego konstrukcja pantografowa podpira się w 4 punktach, co jest rozwiązaniem w pełni stabilnym oraz gwarantuje wysoką wytrzymałość?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
2. Czy Zamawiający dopuści również łóżko z elektryczną regulacją wysokości w zakresie od 370mm do 735mm lub od 395mm do 760mm, co nieznacznie odbiega od parametru wymaganego?
Odpowiedź: TAK
3. Czy Zamawiający dopuści również łóżko, w którym wolna przestrzeń pomiędzy podłożem a podwoziem wynosi 120mm, co jest parametrem nie wpływającym na funkcjonalność łóżka?
Odpowiedź: TAK
4. Czy Zamawiający dopuści również łóżko wyposażone w cztery jednoosiowe krążki odbojowe, lecz nie posiadające, listew ochronnych, ponieważ krążki odbojowe są najbardziej wysuniętym elementem leża i w pełni zabezpieczają łóżko i ściany przed otarciami i uszkodzeniami?
Odpowiedź: TAK
5. Czy Zamawiający dopuści również łóżko z wypełnieniem leża gładkimi, lekkimi, łatwo odejmowanymi do mycia panelami tworzywowymi, odpornymi na działanie wysokiej temperatury oraz środków dezynfekcyjnych?
Odpowiedź: TAK

6. Czy Zamawiający dopuści również łóżko z regulacją segmentu pleców w zakresie od 0° do 75°, co jest parametrem lepszym od oczekiwanego?
Odpowiedź: TAK
7. Czy Zamawiający dopuści również łóżko z regulacją segmentu uda 34°?
Odpowiedź: TAK
8. Czy Zamawiający dopuści również łóżko z regulacją przechyłów wzdłużnych 15° w każdą stronę, co jest parametrem standardowym i w zupełności wystarczającym w tego typu łóżkach?
Odpowiedź: TAK
9. Czy Zamawiający dopuści również łóżko wyposażone w przewodowy pilot umożliwiający sterowaniem regulacjami łóżka, z dużymi wyraźnie oznaczonymi piktogramami, bez konieczności stosowania podświetlanych klawiszy?
Odpowiedź: TAK
10. Czy Zamawiający dopuści również łóżko wyposażone w funkcję wydłużenia leża o 150mm, który to parametr w pełni zabezpiecza pacjentów o wysokim wzroście?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
11. Czy Zamawiający dopuści również łóżko wyposażone w wyjmowane szczyty z wysokiej jakości tworzywa ABS, bez konieczności stosowania deski reanimacyjnej? Leże w oferowanym przez nas łóżku jest wystarczająco stabilne, aby na nim właśnie wykonywać reanimacje. Pragniemy również zaznaczyć, że wymagany przez Państwa parametr znacznie utrudnia pracę personelu, ponieważ deska zajmuje miejsce, a co najbardziej niebezpieczne znajduje się w szczycie od strony głowy, co powoduje, że w razie szybkiej reakcji trzeba odstawiać łóżko, co dodatkowo wydłuża czas i naraża pacjenta na niebezpieczeństwo.
Odpowiedź: TAK
12. Czy Zamawiający dopuści również łóżko wyposażone w lakierowane barierki boczne zabezpieczające pacjenta na całej długości łóżka, jednakże nie zintegrowanych ze szczytem łóżka w przypadku wydłużenia leża?
Odpowiedź: TAK
13. Czy Zamawiający dopuści również łóżko bez barierki bocznych?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
14. Czy Zamawiający dopuści również łóżko wyposażone w wysuwaną półkę na pościel za pomocą prowadnic ślizgowych? Proponowany parametr nie ma wpływu na walory techniczne i użytkowe łóżka
Odpowiedź: TAK
15. Czy Zamawiający dopuści również łóżko wyposażone w metalowe uchwyty do stabilizacji materaca, co jest rozwiązaniem trwalszym od oczekiwanego?
Odpowiedź: TAK
16. Czy Zamawiający dopuści również łóżko wyposażone w 4 koła o średnicy 125mm?
Odpowiedź: TAK
17. Czy Zamawiający dopuści również łóżko z siłownikami zapewniającymi szczelność dla wody i kurzu na poziomie IP 54, co jest standardowym rozwiązaniem stosowanym przez producentów sprzętu medycznego na całym świecie?
Odpowiedź: TAK
18. Czy Zamawiający dopuści również łóżko z możliwością zamontowania na całej długości leża uchwytów na kaczkę i basen oraz woreczków na płyny fizjologiczne bez regulacji ustawienia odległości uchwytów do wzrostu pacjenta?
Odpowiedź: TAK dopuszcza również
19. Czy Zamawiający dopuści również łóżko wyposażony w metalowy lakierowany proszkowo wieszak kroplówki, które to rozwiązanie jest równie trwałe?
Odpowiedź: TAK
20. Czy Zamawiający dopuści również łóżko wyposażone w metalowy lakierowany proszkowo wysięgnik, które to rozwiązanie jest równie trwałe?
Odpowiedź: TAK

Łóżka kardiologiczne intensywnej opieki medycznej – 10 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści również łóżko o szerokości 985mm, który to parametr nieznacznie odbiega od oczekiwanego? Szerokość łóżka nie ma bowiem uzasadnienia klinicznego i w żadnym wypadku nie wpływa na jego funkcjonalność.
Odpowiedź: TAK
2. Czy Zamawiający dopuści również łóżko wyposażone w funkcję wydłużenia leża o 150mm, który to parametr w pełni zabezpiecza pacjentów o wysokim wzroście?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
3. Czy Zamawiający dopuści również łóżko ze szczytami wykonanymi z wysokiej jakości tworzywa ABS o wysokiej wytrzymałości wykonane z jednorodnego elementu bez miejsc łączeń co pozwala zminimalizować ryzyko powstania infekcji oraz ułatwia dezynfekcję?
Odpowiedź: TAK
4. Czy w rozumieniu pkt. 6 Zamawiający dopuści również łóżko z przeziernym dla promieni RTG segmentem pleców umożliwiającym wykonywanie zdjęć zarówno w pozycji siedzącej jak i leżącej pacjenta ?
Odpowiedź: TAK
5. Czy Zamawiający dopuści również łóżko z regulacją wysokości w zakresie 385-765mm, który to parametr nieznacznie odbiega od oczekiwanego?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
6. Czy Zamawiający dopuści również łóżko z regulacją segmentu uda w zakresie 45°?
Odpowiedź: TAK
7. Czy w związku z przeznaczeniem łóżka Zamawiający dopuści również łóżko które zapewnia regulację wszystkich pozycji elektrycznie oraz z akumulatora min. leżącą, półsiedzącą, kardiologiczną, antyszokową, reanimacyjną, CPR, egzaminacyjną, przechyłów wzdłużnych Trendelenburga i anty-Trendelenburga ale bez możliwości uzyskania przechyłów bocznych?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
8. Czy Zamawiający dopuści również łóżko z regulacją przechyłów wzdłużnych tylko elektrycznie oraz w sytuacjach awaryjnych np. braku prądu, uszkodzenia, transportu łóżka z pacjentem z akumulatora zapewniającego pracę łóżka przez ok. 5 dni ?
Odpowiedź: TAK
9. Czy Zamawiający dopuści również łóżko posiadające funkcję przechyłów wzdłużnych oraz autopoziomowania leża bez konieczności stosowania podwójnej prędkości?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
10. Czy Zamawiający dopuści również łóżko bez funkcji pamięci dowolnie wybranej pozycji łóżka? Proponowane przez naszą firmę łóżko posiada zaprogramowane funkcje dostępne na panelu sterowniczym oznaczone dużymi i czytelnymi piktogramami m.in. reanimacyjna, antyszokowa, egzaminacyjna, przechyłów wzdłużnych ?
Odpowiedź: TAK
11. Czy Zamawiający dopuści również łóżko, którego konstrukcja nie wymaga stosowania dodatkowego uchylnego wspornika dla zapewnienia stabilności leża ?
Odpowiedź: TAK
12. Czy Zamawiający dopuści również łóżko wyposażony w panel posiadający jeden czytelnie oznaczony świetlny wskaźnik stanu naładowania akumulatora?
Odpowiedź: TAK
13. Czy Zamawiający dopuści również łóżko z regulacjami elektrycznymi realizowanymi za pomocą panelu centralnego umieszczonego na szczycie łóżka od strony nóg oraz za pomocą sterowania wbudowanego w barierki boczne z obu stron na wysokości głowy pacjenta od wewnątrz leża jak i zewnątrz, co pozwala na dokonywanie regulacji zarówno pacjentowi jak i personelowi medycznemu?
Odpowiedź: TAK
14. Czy Zamawiający dopuści również łóżko wyposażone w 4 pojedyncze koła, posiadające blokadę centralną oraz kierunkową?
Odpowiedź: TAK

15. Czy Zamawiający dopuści również łóżko bez możliwości mycia elementów wyposażenia dodatkowego w automatycznej komorze myjącej?

Odpowiedź: TAK

16. Czy Zamawiający dopuści również łóżko wyposażone w mocowane na stałe dzielone bariery boczne w całości wykonane z wysoce odpornego tworzywa bez widocznych elementów łączenia, co pozwala na skuteczną dezynfekcję poruszające się wraz z segmentami leża – zabezpieczające pacjenta również w pozycji siedzącej?

Odpowiedź: TAK

17. Czy Zamawiający dopuści również łóżko wyposażone w metalowy lakierowany proszkowo wieszak kroplówki, które to rozwiązanie jest równie trwałe?

Odpowiedź: TAK

18. Czy Zamawiający dopuści również łóżko wyposażony w metalowy lakierowany proszkowo wysięgnik, które to rozwiązanie jest równie trwałe?

Odpowiedź: TAK

Szafka przyłóżkowa – 35 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści również szafkę o wymiarach szerokość 515mm, głębokość 500mm, które to parametry nieznacznie odbiegają od oczekiwanych?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

2. Czy Zamawiający dopuści również szafkę otwieraną dwustronnie bez konieczności stosowania zatrzasków magnetycznych?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

3. Czy Zamawiający dopuści również szafkę przyłóżkową z możliwością chowania obuwia w pudle szafki, bez konieczności stosowania dodatkowej półki?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Kozetka do EKG – 2 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści również kozetkę do EKG tapicerowaną poliuretanową pokrytą skajem, bez konieczności stosowania materaca?

Odpowiedź: TAK

2. Czy Zamawiający dopuści również kozetkę do EKG o udźwigu 150kg?

Odpowiedź: TAK

3. Czy Zamawiający dopuści również kozetkę do EKG wyposażoną w materac bez zdejmowalnego prostokąta z boku?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

4. Czy Zamawiający dopuści również kozetkę do EKG o udźwigu 120kg?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Fotel do pobierania krwi – 1 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści również fotel do poboru krwi z regulacją nachylenia oparcia w zakresie od 0° do 90°, który to zakres jest szerszy i korzystniejszy od wymaganego?

Odpowiedź: TAK

2. Czy Zamawiający dopuści również fotel do poboru krwi o stałej wysokości 65cm, który to parametr nieznacznie odbiega od oczekiwanego?

Odpowiedź: TAK

3. Czy Zamawiający dopuści również fotel do poboru krwi z podłokietnikiem o wymiarach 11 x 40 cm, który to parametr nieznacznie odbiega od oczekiwanego?

Odpowiedź: TAK

4. Czy Zamawiający dopuści również fotel do poboru krwi o nachyleniu podnóżka w zakresie -90° do 0°?

Odpowiedź: TAK

Stolik zabiegowy – 2 szt.

2. Czy Zamawiający dopuści również stół zabiegowy o szerokości całkowitej 805mm, który to parametr nieznacznie różni się od oczekiwanego?

Odpowiedź: TAK

3. Czy Zamawiający dopuści również stolik zabiegowy o wysokości 890mm, który to parametr nieznacznie różni się od oczekiwanego?

Odpowiedź: TAK

Stojak kroplówki – 3 szt.

1. W rozumieniu punktu 2 i 7 prosimy o doprecyzowanie na jakiej podstawie wymaga stojaka do kroplówki, ponieważ w pkt. 2 wymaga kół, a w pkt. 7 stopek?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga aby podstawa stojaka na kroplówki była na kółkach.

Wózek anestezyjologiczny – 2 szt.

1. Czy mając na uwadze ergonomię pracy personelu Medycznego oraz jego bezpieczeństwo Zamawiający dopuści również wózek o poniższym opisie:
Szkielet wózka, blat górny i czoła szuflad wykonane z materiału charakteryzującego się wysoką wytrzymałością i trwałością: wysokoodpornego tworzywa Baydur. Konstrukcja wózka wyposażona w centralny system zamknięcia wszystkich szuflad – zamykany na klucz. Czoła szuflad przezroczystymi pojemnikami z możliwością umieszczenia opisu identyfikującego zawartość szuflady. Pojemniki szuflad jednoczęściowe – odlane w formie bez elementów łączenia, bez miejsc narażonych na kumulację brudu i ognisk infekcji. Układ jezdny wysoce mobilny: 4 koła jezdne w tym 2 z blokadą, o średnicy 75mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem rozmieszczone w równych odległościach od siebie (kwadracie) zwiększające zwrotność wózka. Wyposażenie podstawowe wózka:
- blat zabezpieczony przed zsuwaniem się przedmiotów,
 - uchwyt do przetaczania,
 - pojemnik do zużytych igieł,
 - otwieracz ampułek,
 - pojemnik na cewniki,
 - pojemnik na butelki,
 - kosz na odpadki
 - dwa przezroczyste odchylne pojemniki „kieszenie”
 - wysuwana spod blatu półka do pisania,
 - półka na żel,
 - uchwyt na butlę z tlenem,
 - zintegrowane dwie boczne szuflady wysuwane spod blatu, jedna z wkładem ze stali nierdzewnej, druga na leki natychmiastowego użycia – ratujące życie z przezroczystą ścianką pozwalającą na ich identyfikację.
 - nadstawka anestezyjologiczna
 - wkłady do szuflad z regulacją podziału

Wymienione wyposażenie nie powoduje zwiększenia gabarytów wózka i nie narażające na ich uszkodzenie – zintegrowane w budowie wózka.

Wózek wyposażony w 5 szuflad z czego 3 o wysokości 100mm oraz 2 o wysokości 150mm.

Wózek wyposażony w listwę z 3 gniazdkami elektrycznymi.

Wymiary zewnętrzne wózka:

- Wysokość: 91cm,
- Głębokość: 72cm,
- Szerokość: 83cm

Odpowiedź: TAK

Wózek do diatermii – 1 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści również do zaferowania wózek do diatermii z półką zamiast wysuwanej szuflady na prowadnicach rolkowych?

Odpowiedź: TAK

Dotyczy: Pakiet nr 10

Waga kolumnowa – 5 szt.

1. Prosimy o wyrażenie zgody na zaoferowanie wagi o dokładności odczytu:

- w zakresie do 150 kg: 100gr
- w zakresie do 200 kg: 200 gr.

Jest to standardowa i precyzyjna podziałka osobowych wag medycznych przeznaczonych do ważenia pacjentów, także w pediatrii. Dokładność odczytu do 100 g jest w praktyce stosowana nawet przez stacje dializ, które to szczególnie przywiązują wagę do bardzo dokładnego określenia masy ciała przed i po dializie. Informujemy jednocześnie, iż powyższy produkt jest legalizowany i przy obciążeniu maksymalnym do 200 kg odpowiada najprecyzyjniejszej III (trzeciej) klasie dokładności stosowanej dla wag osobowych.

Odpowiedź: TAK

2. Czy Zamawiający dopuści również wagę wyposażoną w funkcję zapisu jednego pomiaru?

Odpowiedź: TAK

3. Czy Zamawiający dopuści również wagę wyposażoną we wzrostomierz o zakresie pomiaru 60-200 cm i podziałką 1mm? Zakres taki pozwala na mierzenie zarówno dorosłych jak i nawet małych dzieci w pozycji stojącej.

Odpowiedź: TAK

4. Czy Zamawiający dopuści również wagę, w której zakres wzrostomierza wynosi do 200 cm?

Odpowiedź: TAK

5. Czy Zamawiający dopuści również wagę dwuzakresową, gdzie w zakresie maks. = 100 kg działka elementarna e = 100g, a w zakresie maks. = 200 kg działka elementarna e = 200g?

Odpowiedź: TAK

6. Czy Zamawiający dopuści również wagę bez funkcji zapisu pomiarów, ale połączoną z programem komputerowym pozwalającym na zapis pomiarów masy pacjenta w komputerze?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Dotyczy zapisów SIWZ:

1. Czy z uwagi na fakt, iż oryginalne ulotki producenta, jako materiały do ogólnej dystrybucji mogą nie zawierać wszystkich szczegółowych danych wyspecyfikowanych przez Zamawiającego - Zamawiający uzna za wystarczające złożenie materiałów firmowych dystrybutora oraz oświadczenia, iż oferowany asortyment spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego? Materiały firmowe producenta mają charakter reklamowy, są skierowane do nieoznaczonego adresata i nie można wymagać, aby potwierdzały wszystkie parametry wymagane przez Zamawiającego w konkretnym postępowaniu.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie 1 do umowy

W § 3 ust. 7 Umowy - czy możliwe jest doprecyzowanie, że chodzi o 48 godzin „robocze” tj. liczonych w dni robocze i to od godziny 6.00 do 22.00?

Odpowiedź: TAK

Pytanie 2 do umowy

W § 5 ust. 1 pkt. a) – czy możliwe jest obniżenie wysokości kary umownej za zwłokę w dostawie, montażu i uruchomieniu przedmiotu umowy oraz przeszkoleniu personelu z wysokości 2 % wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki na 1% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie 3 do umowy

W § 5 ust. 5 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby kary umowne były płacone przez Wykonawcę i niepotrącane z należności? Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty uzasadnionych kar umownych na podstawie noty księgowej w terminie 7 dni. Potrącanie kar umownych z wierzytelnościami będzie oznaczało arbitralne podejmowanie decyzji poprzez Zamawiającego odnośnie zastosowania kar umownych i brak możliwości ustosunkowania się do nich przez Wykonawcę.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pakiet nr 6 – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Zestawienie parametrów wymaganych dotyczących kardiomonitorów stacjonarnych z podłączeniem do stacji centralnego monitorowania:

1. Czy Zamawiający miał na myśli możliwość rozbudowy w przyszłości systemu monitorowania o infrastrukturę telemetryczną oraz o możliwość podłączenia do niej urządzeń przenośnych?
W SIWZ Zamawiający nie opisuje a tym samym nie wymaga dostarczenia infrastruktury telemetrycznej a także urządzeń przenośnych z nią współpracujących.
Odpowiedź : TAK
2. Czy Zamawiający wymaga dostarczenia infrastruktury telemetrycznej a także urządzeń przenośnych z nią współpracujących? Jeśli tak prosimy o podanie powierzchni jaką miałyby objąć owa infrastruktura .
Odpowiedź: Zamawiający wymaga dostarczenia infrastruktury telemetrycznej (poprowadzenia kabli pod telemetrię – wyjścia do zamocowania anten i całej infrastruktury ale bez dostarczenia urządzeń z nią współpracujących. Powierzchnia – ok 1200 m2)
3. Czy Zamawiający dopuści centralę obsługującą 12 pacjentów (10 monitorów + ewentualnie w przyszłości dwa dodatkowe monitory lub urządzenia przenośne) z możliwością rozbudowy do 32 pacjentów. Zamawiający zgodnie z SIWZ oczekuje dostawy 10 monitorów.
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Defibrylator – wymagania dotyczące defibrylatora

Pytanie do punktu 3

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy defibrylator z klasą odporności na kurz i zalanie wodą IP21?

Odpowiedź : TAK

Pytanie do punktu 12

Czy Zamawiający dopuści defibrylator o zakresie energii 1-200J ? Aktualnie w defibrylacji, dąży się do obniżenia maksymalnych energii odpowiedzialnych za uszkodzenia serca i jak wykazały liczne badania nie zwieszających skuteczności zabiegu. Większość nowoczesnych defibrylatorów dwufazowych posiada maksymalne wartości energii na poziomie 200 J lub niższe i zapewniają one osiągnięcie celu defibrylacji na poziomie porównywalnym do aparatów posiadających wyższą maksymalną wartość energii

Odpowiedź : TAK

Pytanie do punktu 16

Czy Zamawiający dopuści do przetargu defibrylator z łyżkami zewnętrznymi z poziomu których możemy załadować jak i rozładować impuls, natomiast pełne sterowanie odbywa się z poziomu panelu defibrylatora?

Odpowiedź : TAK

Pytanie do punktu 18

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu posiadania wysokiego kontrastu w defibrylatorze?

Odpowiedź : TAK

Pytanie do punktu 20

Czy Zamawiający dopuści do przetargu defibrylator dwufazowy z drukarką termiczną o szerokości wydruku 50 mm? Jest to bowiem standardowy wymiar papieru stosowany przez większość producentów nowoczesnych defibrylatorów, zapewniający wystarczającą jakość i czytelność wydruku, ponadto jest to opcja tańsza w dalszej eksploatacji, a co za tym idzie korzystniejsza dla Zamawiającego.

Odpowiedź : TAK

Pytanie do punktu 23

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy defibrylator z pamięcią wewnętrzną pozwalającą na przechowywanie do 8h danych zapisu 2 ciągłych krzywych EKG, 1 krzywej pletyzmograficznej dla podsumowania zdarzeń maksymalna pojemność wynosi około 50 podsumowań zdarzeń?

Odpowiedź : TAK

Pytanie do punktu 26

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu monitorowania 12 odprowadzeń EKG w defibrylatorze?

Odpowiedź : TAK

Pytanie do punktu 32

Czy Zamawiający dopuści urządzenie z pomiarem SpO2 w technologii tłumienia artefaktów, wykorzystującą analizę Fouriera (FAST-SpO2) sprawdzonej w warunkach klinicznych, odpornej na artefakty ruchowe i niską perfuzję?

Odpowiedź : TAK

Pytanie do punktu 36

Czy Zamawiający dopuści do przetargu defibrylator z możliwością rozbudowy o pomiar NIBP w którym zakres pomiarowy NIBP mierzonego ciśnienia wynosi od 30- 220 mmHg?

Odpowiedź : TAK

Pytanie do punktu 37

Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający ma na myśli wymieniając w trybach pracy NIBP „monitorowanie”?

Odpowiedź : Zamawiający w punkcie 37 skreśla słowo „ monitorowanie”.

Pytanie do punktu 39

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu programowania ciśnienia napełniania mankietu oraz automatycznego ustawienia ciśnienia napełniania uwzględniającego wynik poprzedniego pomiaru?

Odpowiedź : TAK

Pytanie do punktu 41

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy defibrylator z pamięcią wewnętrzną pozwalającą na przechowywanie do 8h danych zapisu 2 ciągłych krzywych EKG, 1 krzywej pletyzmograficznej dla podsumowania zdarzeń maksymalna pojemność wynosi około 50 podsumowań zdarzeń?

Odpowiedź : TAK

Pytanie do punktu 44 i 45

Czy Zamawiający pozwoli na dostarczenie zintegrowanych łyżek defibrylacyjnych dla dorosłych i dzieci?

Odpowiedź : TAK

Czy w tym przypadku Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z defibrylatorem jednego kompletu łyżek czy też dwóch par?

Odpowiedź : W tym przypadku, zamawiający wymaga dostarczenia 1 kompletu zintegrowanych łyżek defibrylacyjnych dla dzieci i dorosłych dla każdego defibrylatora oraz dodatkowo 1 komplet łyżek (zapasowych), tj. łącznie 5 kompletów.

1. Pakiet nr 6

Czy Zamawiający dopuści nowoczesny defibrylator dwufazowy światowej klasy producenta ZOLL Medical Corporation fabrycznie nowy, popokazowy, z datą produkcji nie później niż 2010 r. wyposażone w funkcję defibrylacji, kardiowersji, stymulacji zewnętrznej, monitorowania 3-5 odprowadzeń EKG, dodatkowo wyposażone w funkcję wspomaganie resuscytacji krążeniowo – oddechowej, filtr cyfrowy umożliwiający prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej, a także 3 spośród w/w urządzeń wyposażono w tryb AED?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

2. Czy zamawiający będzie wymagał aby oferowane defibrylatory były kompatybilne z posiadanymi defibrylatorami we wszystkich zespołach wyjazdowych oraz na szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

Odpowiedź: NIE

Pakiet 6 kardiomonitor 10 szt., centrala monitorująca 1 szt., defibrylator 4 szt.

Wymagania dotyczące kardiomonitorów stacjonarnych z modułami transportowymi 10 szt. z podłączeniem do stacji centralnego monitorowania

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania kardiomonitora wyposażonego w kolorowy ekran o przekątnej 10,4” i rozdzielczości ekranu 640x480 pikseli, obsługiwanego przy pomocy przycisków i pokrętła funkcyjnego

z możliwością wyświetlania 8 krzywych dynamicznych, wyposażonego w uchwyt umożliwiający wygodne przenoszenie monitora, którego masa wraz z wbudowanym akumulatorem umożliwiającym nieprzerwane monitorowanie pacjenta przez 3 godziny na wypadek awarii zasilania lub transportu, wynosi 5,8kg, z dodatkowym niezależnym ekranem kopiującym o przekątnej 17”?

Proponowany monitor pacjenta, w swoim założeniu jest monitorem stacjonarno-transportowym, i nie posiada dodatkowego modułu transportowego. Sam w sobie umożliwia monitorowanie pacjenta zarówno przy łóżku jak i w transporcie, a zastosowane unikalne rozwiązanie w postaci stacji dokujących umożliwia błyskawiczne przygotowanie monitora do transportu, bez konieczności odłączania od monitora kabla zasilającego, kabla łączącego monitor z siecią centralnego monitorowania, ani żadnych czujników pacjenta. Dzięki takiemu rozwiązaniu pacjent może być monitorowany – w pełnym zakresie parametrów mierzonych stacjonarnie – bez najmniejszej przerwy, a dane te, mogą być nieustannie wysyłane do systemów elektronicznej karty chorobowej pacjenta, co jest niezwykle istotne w świetle aktualnych wymogów prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej, jakie nakłada na Państwa ustawa o systemie informacji w ochronie zdrowia.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

ad punkty 17, 23, 27, 30, 33, 34:

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta, który spełnia normy IEC 60601-1 oraz wszystkie normy szczegółowe i uzupełniające, który został zaprojektowany i przetestowany pod względem zgodności z IEC 60601-1-2:2007 oraz CISPR 11, klasa B, posiadający system alarmów zgodny z IEC, o następującej charakterystyce:

Alarmowe sygnały dźwiękowe			
Poziom alarmu	Infinity	IEC1	IEC2
Wysoki	Ciągła sekwencja dwutonowa	Pięć dźwięków, która przerwa, pięć dźwięków, przerwa 3-sekundowa	Pięć dźwięków, która przerwa, pięć dźwięków, przerwa 8-sekundowa
Średni	Dwa tony, a następnie pauza	Trzy sygnały (dwa sygnały, następnie sygnał o niższej częstotliwości), przerwa 5-sekundowa	Trzy sygnały (dwa sygnały, następnie sygnał o niższej częstotliwości), przerwa 15-sekundowa
Niski	Pojedynczy niski ton co 10 sekund	Dwa sygnały, przerwa 16-sekundowa	Dwa sygnały, przerwa 30-sekundowa

dla którego producent podaje zgodność z poniższymi normami:

- dla pomiaru EKG: AAMI EC11 i IEC 60601-2-27, ochrona przed defibrylacją IEC 60601-2-27,
- dla pomiaru SpO2: ochrona przed defibrylacją IEC 60601-1,
- dla pomiaru NIBP: ochrona przed defibrylacją IEC 60601-2-30,
- dla pomiaru IBP: ochrona przed defibrylacją IEC 60601-2-34,
- dla pomiaru Temperatury: ochrona przed defibrylacją IEC 60601-1

Odpowiedź: TAK

Monitory

pkt. 2

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym moduły pomiarowe podłączone są bezpośrednio do jednostki głównej monitora stacjonarno-transportowego, dzięki czemu możliwe jest błyskawiczne przygotowanie monitora do transportu, bez konieczności przepinania jakichkolwiek modułów i akcesoriów pomiędzy opisaną przez Zamawiającego stacją dokującą na moduły a monitorem transportowym?

Odpowiedź: TAK

pkt. 3

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy monitor pacjenta posiadający 3 fabrycznie zaprogramowane kategorie pacjentów (noworodek, dziecko, dorosły) uwzględniające różne ustawienia monitora (granice alarmowe, poziom pompowania mankietu, itp.) z możliwością edycji tych ustawień, lecz bez opisanej funkcji tworzenia własnych profili pacjentów?

Odpowiedź: TAK

pkt. 4

Czy ze względu na wyjątkową uciążliwość opisanego rozwiązania – polegającą na konieczności przerywania monitorowania pacjenta w celu zmiany konfiguracji monitora, Zamawiający będzie wymagał zaoferowania rozwiązania, w którym monitor pacjenta może być w pełni skonfigurowany w trakcie monitorowania pacjenta – bez konieczności jego przerywania w celu przełączenia w osobny tryb konfiguracji?

Odpowiedź: Nie wymaga. Dopuszcza również.

pkt. 7

Czy mając na względzie bezpieczeństwo pacjenta Zamawiający będzie wymagał zaoferowania monitora, który nie wymaga przerywania monitorowania na czas transportu takich parametrów, jak: 7 i 12 odprowadzeń EKG, SpO₂, 2x Temperatura, NIBP, 3x IBP, PiCCO, etCO₂?

Odpowiedź: Nie wymaga. Dopuszcza również.

Czy za względu na minimalizację potencjalnych kosztów budowy i utrzymania osobnej infrastruktury sieci bezprzewodowej dla potrzeb monitorowania pacjenta w transporcie Zamawiający będzie wymagał zaoferowania systemu monitorowania, który do potrzeb monitorowania transportowego może wykorzystywać istniejącą bezprzewodową sieć szpitala?

Odpowiedź: Nie wymaga.

Czy mając na uwadze fakt, że wymagana przez Zamawiającego klasa szczelności zapewnia jedynie fikcyjną odporność przed kurzem (IP2x - ochrona przed ciałami o wielkości ponad 12,5 mm (przypadkowy dotyk palcem)) i wodą (IPx2 - ochrona przed kroplami wody padającymi na obudowę pod kątem 15° względem położenia normalnego) Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta o klasie odporności IPx1, dla którego producent nie określił klasy odporności przed kurzem?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

pkt. 10

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta wyposażony funkcją dynamicznego dopasowania liczby wyświetlanych krzywych i parametrów w zależności od liczby monitorowanych parametrów, z możliwością zapisania 5 własnych konfiguracji ekranu, w tym ekranu 3, 4 i 6 krzywych dynamicznych, ekranu krzywych dynamicznych z krótkimi odcinkami trendów, z możliwością szybkiego wywołania okna przeglądu 12 odprowadzeń EKG w każdej chwili – niezależnie od wybranej konfiguracji ekranu – bez ekranu powiększonych wartości liczbowych i zmniejszonych przebiegów dynamicznych?

W proponowanym rozwiązaniu w przypadku monitorowania niewielkiej ilości parametrów życiowych ekran automatycznie dopasuje się w taki sposób, że będą one zajmować cały ekran monitora. W momencie podłączenia kolejnych parametrów – również automatycznie pojawią się na ekranie zwiększając ilość krzywych i parametrów, jednocześnie zmniejszając ich rozmiar. Dzięki takiemu rozwiązaniu obsługa ekranu monitora jest niezwykle prosta i nie odciąga personelu medycznego od opieki nad pacjentem.

Odpowiedź: TAK

pkt. 13

Czy Zamawiający dopuści inne niż DVI rozwiązanie do podłączenia ekranu kopiującego, które również daje dowolność w wyborze takiego ekranu i nie narzuca stosowania ekranów produkowany przez oferenta?

Odpowiedź: TAK

pkt. 15

Czy mając na uwadze bezpieczeństwo pacjenta oraz lepsze możliwości prowadzenia analizy jego stanu i podejmowania decyzji o jego dalszym leczeniu Zamawiający będzie wymagał pamięci co najmniej 50 zdarzeń, alarmowych i zapisanych przez użytkownika, w monitorze z zapisem odcinkami przynajmniej 4 krzywych dynamicznych?

Odpowiedź: Nie wymaga. Dopuszcza również.

pkt. 18

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta z możliwością: wyłączenia alarmów, ich zawieszenia na okres 3 minut oraz wyciszenia na 1 minutę?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

pkt. 19

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta z możliwością regulacji poziomu głośności wspólnego dla wszystkich kategorii alarmów?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

pkt. 20

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta bez opisanej w punkcie 20 opcji blokowania wyciszania alarmów, która jest unikalna dla monitorów firmy Philips i uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty innym producentom?

Odpowiedź: Dopuszcza również

pkt. 21

Czy Zamawiający dopuści równoważne rozwiązanie, w którym statusy alarmów ze wszystkich monitorów w sieci lub mniejszej, tzw. grupie alarmowej – pozwalającej na zaprogramowanie pomiędzy którymi z monitorów przenoszone są informacje o alarmach – wyświetlane są zamiast osobnej zakładki, na specjalnym pasku statusu alarmów, wyposażone dodatkowo w zdalny podgląd ekranu każdego z pozostałych monitorów pracujących w sieci centralnego monitorowania, z możliwością zdalnego wyciszania alarmów i generowania wydruków?

Odpowiedź: TAK

pkt. 23

Czy mając na uwadze standaryzację – a więc możliwą minimalizację pomyłek zachodzących przez stosowanie rzadko spotykanych rozwiązań – Zamawiający będzie wymagał zaoferowania systemu monitorowania pacjenta umożliwiającego monitorowanie 12 odprowadzeń EKG z mniejszej niż 10 liczby elektrod umieszczonych w standardowym – klasycznym – układzie?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością analizy zaburzeń rytmu EKG, rozpoznający zaburzenia z alarmami, według następującej listy:

2. Asystolia: Mijają 4 sekundy bez wykrycia prawidłowego zespołu QRS.
3. Migotanie komór: Sinusoidalna krzywa z charakterystyką migotania.
4. Tachykardia komorowa: Wykryto N lub więcej PVC w czasie $T = (60 * (N - 1)) / R$, gdzie N to liczba VTACH, a R to częstość VTACH.
5. Przedwczesne pobudzenie komorowe: Przekroczona granica alarmowa PVC. Wartość parametru PVC odpowiada liczbie zespołów QRS sklasyfikowanych jako PVC w ciągu 1 minuty
6. Artefakt: Więcej niż 50 % uderzeń w ostatniej minucie zostało zaklasyfikowanych jako wątpliwe.
7. Bradykardia: Osiem lub więcej kolejnych prawidłowych uderzeń o średniej częstości \leq ustawienia częstości bradykardii.
8. Komorowe RUN: Seria od 3 do N-1 kolejnych PVC z częstością uderzenie-uderzenie \geq częstości VTACH.
9. Przyspieszony rytm komorowy: Seria 3 lub więcej PVC z częstością mniejszą od częstości VTACH.

10. Tachykardia nadkomorowa: N lub więcej kolejnych uderzeń prawidłowych z częstością uderzenie-uderzenie \geq ustawieniu SVT.
11. Komorowy rytm Sparowany: Kolejność pobudzeń o wzorze: prawidłowe, PVC, PVC, prawidłowe.
12. Komorowy rytm bliźniaczy: Kolejność pobudzeń o wzorze: prawidłowe, PVC, prawidłowe, PVC, prawidłowe.
13. Tachykardia: N lub więcej kolejnych uderzeń prawidłowych z częstością uderzenie-uderzenie \geq ustawieniu częstości TACH.
14. PAUZA: Sekwencja dwóch uderzeń zaklasyfikowanych jako prawidłowe lub PVC z interwałem \geq wartości częstości pauzy w sekundach (± 100 ms),
15. Ilość PVC/min.

Zastosowany ekspercki system rozpoznawania arytmii zmniejsza do minimum ryzyko wystąpienia fałszywych alarmów i jednocześnie ma najwyższy współczynnik wykrywania faktycznych alarmów.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta bez funkcji automatycznej zmiany monitorowanego odprowadzenia w razie uszkodzenia lub odłączenia, wyposażony w alarmy techniczne informujące personel medyczny o zaistniałej sytuacji? Zwracamy uwagę na fakt, że automatyczna zmiana monitorowanego odprowadzenia może doprowadzić do niebezpiecznej sytuacji, w której personel nieświadomie będzie obserwował inne od oczekiwanych odprowadzenia EKG.

Odpowiedź: TAK

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta z możliwością wyboru 3 zakresów szerokości pasma EKG?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

pkt. 24

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy system monitorowania pacjenta bez możliwości realizowania opisanych w punkcie 24 pomiarów w monitorze, wyposażony w funkcję pomiarów QT i QTc w centrali monitorującej, która również jest przedmiotem tego zamówienia?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

pkt. 26

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy system monitorowania pacjenta bez możliwości opisanej w punkcie 26 prezentacji ST mapy – co jest rozwiązaniem unikalnym dla monitorów firmy Philips i uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty innym producentom – lecz realizujący pomiar odchylenia odcinka ST w 12 odprowadzeniach w czasie rzeczywistym, zapisywany w pamięci trendów z ostatnich 24 godzin, z funkcją definiowania granic alarmowych odchylenia dla każdego z odprowadzeń niezależnie, z funkcją monitorowania wielkości sumarycznego wektora ST (STVM) oraz śledzenia jego zmian (STCVM) z możliwością ustawiania własnych granic alarmowych?

Odpowiedź: TAK

pkt. 27

Czy mając na uwadze fakt, że jedynie firma Masimo gwarantuje poprawne pomiary wysycenia hemoglobiny tlenem w warunkach artefaktów ruchowych Zamawiający będzie wymagał zaoferowania właśnie tego rozwiązania?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Czy w związku z faktem, że pomiar saturacji w zakresie 0-1% nie ma żadnej wartości klinicznej, Zamawiający dopuści do Zaoferowania monitora pacjenta o zakresie pomiarowym SpO2 1-100%?

Odpowiedź: TAK

pkt. 29

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta wyposażony w opisane w punkcie 29 opóźnienie alarmu SpO₂ zależne od wartości o jaką został przekroczony próg alarmowy?

Odpowiedź: TAK

pkt. 30

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta o zakresie pomiaru ciśnienia skurczowego w mankiecie do 250 mmHg?

Odpowiedź: TAK

pkt. 31

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta z możliwością regulacji interwału pomiaru ciśnienia w trybie automatycznym w zakresie 1-240 minut?

Odpowiedź: TAK

pkt. 33

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta z ręczną konfiguracją skali wyświetlanej krzywej ciśnienia?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

pkt. 35

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta wyposażony w moduł wykorzystujący technologię PiCCO firmy Pulsion umożliwiający ciągły pomiar rzutu minutowego serca metodą analizy kształtu fali tętna oraz pomiar rzutu minutowego metodą termodylucji przepłucnej umożliwiający pomiar i zapis trendów następujących parametrów: PCCO, PCCI, p-SV, p-SVI, p-SVR, p-SVRI, dPmax, SVV, PPV, p-CO, p-CI, GEDV, GEDVI, EVLW, EVLWI, GEF, PVPI, CFI, ITBV, ITBVI?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

pkt. 36

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta wyposażony w inne niż USB porty umożliwiające podłączanie urządzeń zewnętrznych, jak np.: respiratory, aparaty do znieczulania, pilot zdalnego sterowania, ekran kopiujący, niezależnie konfigurowany ekran chirurgiczny, z możliwością opisanej w punkcie 43 rozbudowy o funkcję komputera, który może być wyposażony w opisane porty USB?

Odpowiedź: TAK

pkt. 38

Czy w związku z proponowanym rozwiązaniem, obsługiwanym przy pomocy stałych przycisków i pokrętła funkcyjnego, Zamawiający dopuści monitor pacjenta bez funkcji zmiany kolejności przycisków menu ekranowego i ukrywania niewykorzystywanych pozycji/funkcji?

Odpowiedź: TAK dopuszcza również

pkt. 39

Czy Zamawiający będzie wymagał zaoferowania monitora pacjenta z możliwością wyświetlania na ekranie monitora parametrów z innych urządzeń medycznych pracujących na stanowisku pacjenta, jak np.: respirator, aparat do znieczulania, itp.?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

pkt. 40

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta z funkcją kalkulatora lekowego, parametrów hemodynamicznych, wentylacyjnych i utlenowania oraz dodatkowo z funkcją czasomierza, lecz bez wymaganej funkcji kalkulatora liczbowego i stopera z programowanym czasem i sygnalizacją dźwiękową?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

pkt. 44

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający oczekuje zaoferowania systemu mocowania monitorów pacjenta do kolumn zatwierdzonego przez producenta zarówno oferowanych monitorów pacjenta jak i posiadanych przez Zamawiającego kolumn, w celu zapewnienia gwarancji na całość rozwiązania?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Centrala

pkt. 1

Prosimy o potwierdzenie faktu, że sieć telemetryczna nie jest przedmiotem aktualnego postępowania i że wystarczy zapewnienie gotowości do uruchomienia funkcji telemetrycznych w późniejszym czasie ?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga dostarczenia infrastruktury telemetrycznej (poprowadzenia kabli pod telemetrię – wyjścia do zamocowania anten i całej infrastruktury ale bez dostarczenia urządzeń z nią współpracujących. Powierzchnia – ok 1200 m²)

pkt. 3

Czy mając na uwadze fakt, że centrala jest urządzeniem umożliwiającym dokładną analizę przebiegów krzywych dynamicznych Zamawiający będzie wymagał zaoferowania większych, przynajmniej 22” ekranów panoramicznych do centrali monitorującej?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

pkt. 5

Czy ze względu na konieczność stabilnej pracy systemu operacyjnego centrali pielęgnarskiej Zamawiający będzie wymagał zaoferowania centrali pracującej w oparciu o środowisko Linux?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

pkt. 6

Czy Zamawiający dopuści zasilacz awaryjny UPS firmy APC – lidera w tej dziedzinie – dla którego producent podaje zgodność z normami: CE, GOST, VCCI oraz VDE?

Odpowiedź: TAK

pkt. 7

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania centralę monitorującą, w której wyświetlane przez centralę parametry i krzywe dynamiczne zależą od aktualnie wyświetlanych parametrów i krzywych na ekranie monitora?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

pkt. 10

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy centralę monitorującą wyposażoną w 3-stopniowe alarmy wizualne i akustyczne, zgodne z IEC, z możliwością regulacji poziomu głośności jednocześnie dla wszystkich kategorii alarmów?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

pkt. 11

Czy Zamawiający dopuści system monitorowania pacjenta, w którym wieloodprowadzeniowa analiza arytmii realizowana jest przez kardiomonitor według następującej listy:

1. Asystolia: Mijają 4 sekundy bez wykrycia prawidłowego zespołu QRS.
2. Migotanie komór: Sinusoidalna krzywa z charakterystyką migotania.
3. Tachykardia komorowa: Wykryto N lub więcej PVC w czasie $T = (60 * (N - 1)) / R$, gdzie N to liczba VTACH, a R to częstość VTACH.
4. Przedwczesne pobudzenie komorowe: Przekroczona granica alarmowa PVC. Wartość parametru PVC odpowiada liczbie zespołów QRS sklasyfikowanych jako PVC w ciągu 1 minuty
5. Artefakt: Więcej niż 50 % uderzeń w ostatniej minucie zostało zaklasyfikowanych jako wątpliwe.

6. Bradykardia: Osiem lub więcej kolejnych prawidłowych uderzeń o średniej częstości \leq ustawienia częstości bradykardii.
7. Komorowe RUN: Seria od 3 do N-1 kolejnych PVC z częstością uderzenie-uderzenie \geq częstości VTACH.
8. Przyspieszony rytm komorowy: Seria 3 lub więcej PVC z częstością mniejszą od częstości VTACH.
9. Tachykardia nadkomorowa: N lub więcej kolejnych uderzeń prawidłowych z częstością uderzenie-uderzenie \geq ustawieniu SVT.
10. Komorowy rytm Sparowany: Kolejność pobudzeń o wzorze: prawidłowe, PVC, PVC, prawidłowe.
11. Komorowy rytm bliźniaczy: Kolejność pobudzeń o wzorze: prawidłowe, PVC, prawidłowe, PVC, prawidłowe.
12. Tachykardia: N lub więcej kolejnych uderzeń prawidłowych z częstością uderzenie-uderzenie \geq ustawieniu częstości TACH.
13. PAUZA: Sekwencja dwóch uderzeń zaklasyfikowanych jako prawidłowe lub PVC z interwałem \geq wartości częstości pauzy w sekundach (± 100 ms),
14. Ilość PVC/min.

Zastosowany ekspercki system rozpoznawania arytmii zmniejsza do minimum ryzyko wystąpienia fałszywych alarmów i jednocześnie ma najwyższy współczynnik wykrywania faktycznych alarmów.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

pkt. 14

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania centralę innego producenta niż Philips i zrezygnuje z funkcji zdalnego uruchamiania pomiarów ciśnienia metodą nieinwazyjną w monitorze?

Odpowiedź: Dopuszcza również

pkt. 15

Czy ze względu na fakt, że centrala monitorująca jest narzędziem diagnostycznym umożliwiającym długoterminową analizę stanu pacjenta Zamawiający będzie wymagał pamięci przynajmniej 1000 zdarzeń na każdego pacjenta?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Czy Zamawiający dopuści centralę pielęgniarską wyposażoną w pamięć 1000 zdarzeń na każdego pacjenta zawierających 18 sekundowe odcinki dwóch monitorowanych krzywych dynamicznych: pierwszej monitorowanej oraz tej, która jest przyczyną zdarzenia?

Odpowiedź: TAK

pkt. 17

Czy w związku z oferowanym rozwiązaniem Zamawiający dopuści centralę monitorującą bez funkcji retrospektywnego przeglądania wycinków ST i map ST? Ta ostatnia funkcja jest cechą unikalną dla rozwiązań Philips i uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty innym producentom.

Odpowiedź: Dopuszcza również

pkt. 18

Zwracamy uwagę, że opisana przez Zamawiającego w punkcie 18 funkcja wyświetlania łącznej listy zdarzeń alarmowych wszystkich pacjentów nie ma żadnej wartości klinicznej i może doprowadzić do błędnego przypisania zdarzenia niewłaściwemu pacjentowi przez personel medyczny, a co za tym idzie – narażenia jego życia. W związku z powyższym prosimy o rezygnację z tego zapisu i dopuszczenie centrali pielęgniarskiej nie posiadającej opisanej funkcjonalności.

Odpowiedź: TAK

pkt. 19

Czy ze względu na fakt, że centrala monitorująca jest narzędziem diagnostycznym umożliwiającym długoterminową analizę stanu pacjenta z możliwością generowania różnego rodzaju raportów do wydruku i załączenia ich do dokumentacji pacjenta Zamawiający będzie wymagał pamięci przynajmniej 72 godzin trendów?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie

Z uwagi iż opisy systemu monitorowania oraz defibrylatorów składające się na pakiet 6 Jednoznacznie wskazują na firmę - Philips wnosimy o wydzielenie systemu monitorowania do oddzielnego pakietu co wypełni ustawowe zapewnienie wolnej konkurencji i zapobiegnie dyktatowi cenowemu jednego producenta.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pakiet 8

Respirator stacjonarny

pkt. 6

Czy Zam. Dopuszcza zasilanie awaryjne na min. 45 min.?

Odpowiedź: TAK

pkt. 24

Czy Zamawiający dopuści respirator z częstością oddechów wymuszonych regulowaną od 2 do 80 1/min

Odpowiedź: TAK

pkt. 25

Czy Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie wysokiej klasy respiratora objętością oddechową regulowaną w trybie objętościowym VCV w zakresie 50-2000 ml?

Odpowiedź: TAK

pkt. 29

Czy Zamawiający dopuści precyzyjny wyzwalacz przepływowy z regulacją czułości w zakresie 1-10 l/min.?

Odpowiedź: TAK

pkt. 54

Czy Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie wysokiej klasy respiratora prezentującego dużą pętlę ciśnienie/objętość?

Odpowiedź: TAK

pkt. 55

Czy Zamawiający dopuści wymóg trendów z 10 dni ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Respirator transportowy

pkt. 13

Czy Zamawiający dopuści respirator z trybem wspomaganie ciśnieniowego PS?

Odpowiedź: TAK

pkt.14

Czy Zamawiający dopuści respirator z trybem VC-SIMV oraz VC-SIMV/PSV ?

Odpowiedź: TAK

pkt. 15

Czy Zamawiający dopuści w miejsce CPAP +ABS równoważny tryb CPAP + PSV ?

Odpowiedź: TAK

pkt. 17

Czy dopuści zakres 2-50 l/min ?

Odpowiedź: TAK

pkt 18

Czy dopuści zakres 100 – 2000 ml. ?

Odpowiedź: TAK

pkt. 19

Czy Zamawiający dopuści respirator z regulacją przepływu do 100 l/min

Odpowiedź: TAK

pkt 20

Czy dopuści zakres 4:1 do 3:1

Odpowiedź: TAK

pkt. 21

Czy dopuści regulacje na poziomie 40 i 100 % oraz PEEP w zakresie 0-20 cmH₂O?

Odpowiedź: TAK

pkt. 22

Czy Zamawiający dopuści respirator z regulacją ciśnienia szczytowego w zakresie 20-60 cmH₂O?

Odpowiedź: TAK

pkt. 23

Czy Zamawiający dopuści respirator z możliwością regulacji liniowego przepływu ciśnienia w 2 wariantach ?

Odpowiedź: TAK

Pytania dot.pak.2:

1. Czy Zamawiający dopuści urządzenie zasilanie przy użyciu 4 baterii alkalicznych AA?
Odpowiedź: TAK
2. Czy Zamawiający dopuści urządzenie którego dokładność pomiaru częstotliwości pulsu w zakresie 30-254 bpm wynosi +/- 2 BPM?
Odpowiedź: TAK
3. Czy Zamawiający będzie wymagał aby urządzenie było wyposażone w zintegrowany schowek na czujnik zwiększający jego trwałość oraz wygodę użytkowania?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
4. Czy Zamawiający będzie wymagał aby urządzenie posiadało osobne wskaźniki słupkowe dla sygnału amplitudy pulsu oraz perfuzji?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
5. Czy Zamawiający dopuści urządzenie którego ciągły czas pracy na baterii wynosi 17 godzin?
Odpowiedź: TAK

6. Czy Zamawiający dopuści urządzenie o zmiennym tonie pulsu uzależnionym od wartości tętna?

Odpowiedź: TAK

7. Czy Zamawiający będzie wymagał aby urządzenie było wyposażone w alarm wizualny umieszczony na górnej części pulsoksymetru widoczny z różnych stron pozwalający na szybkie dostrzeżenie i reakcję na stan alarmowy u pacjenta?

Odpowiedź: TAK

8. Czy Zamawiający dopuści urządzenie wyposażone w wyświetlacz typu LED który prezentuje wartości pomiarów SpO₂ oraz pulsu? Ponadto wyświetla wskaźnik siły sygnału tętna, wskaźnik amplitudy pulsu (PI), oraz wskaźniki: wyciszenia alarmów, zasilania sieciowego i poziomu naładowania akumulatora.

Odpowiedź: TAK

Dotyczy Pakietu nr 1 – Elektroardiograf z podstawą jezdną – 2 szt.:

1. Czy Zamawiający dopuści aparaty EKG wyprodukowane w 4 kwartale 2012?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Dotyczy Pakietu nr 2 – Pulsoksymetr – 3 szt.:

1. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pulsoksymetr przenośny/transportowy firmy Masimo z zakresem pomiaru pulsu 25-240 uderzeń/minutę oraz dokładnością saturacji +/- 3% w zakresie 70-100%, co stanowi bardzo wysoką wartość kliniczną, przy spełnianiu pozostałych parametrów technicznych wymaganych przez zamawiającego.

Odpowiedź: TAK

Dotyczy Pakietu nr 3 – Wózek do transportu chorych – 2 szt.:

1. Prosimy o wydzielenie z zadania 3 pozycji dotyczącej wózka do transportu chorych celem przedłożenia konkurencyjnej oferty, a tym samym dopuści wózek o poniższych parametrach?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

2. Czy Zamawiający dopuści wózek, którego wysokość leża do podłogi regulowana za pomocą siłownika hydraulicznego wynosi w najniższej pozycji 630mm a w najwyższej 980mm?

Odpowiedź: TAK

3. Czy Zamawiający dopuści wózek którego materac posiada grubość 8cm?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Dotyczy Pakietu nr 3 – Łóżka kardiologiczne – 15 szt.:

1. Prosimy o wydzielenie z zadania 3 pozycji dotyczącej łóżka kardiologicznego celem przedłożenia konkurencyjnej oferty, a tym samym dopuści łóżko o poniższych parametrach?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

2. Czy Zamawiający dopuści łóżko, które jako zabezpieczenia chroniące łóżko przed otarciami posiada zamiast listew na całej długości leża, odbojniki we wszystkich narożnikach łóżka, jest to rozwiązanie w pełni zabezpieczające łóżko?

Odpowiedź: TAK

3. Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego prześwit pod nim wynosi 139mm?

Odpowiedź: TAK

4. Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego segment uda wynosi od 0 do 25°?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
5. Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego pozycja Trendelburga wynosi 0-12° (-12° - + 12°)
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
6. Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego sterowanie elektryczne rozwiązanie jest z pozycji paneli bocznych i panelu sterowania umieszczonego w szczycie nóg a nie z pozycji pilota przewodowego, jest to rozwiązanie lepsze od wymaganego, gdyż piloty przewodowe zwłaszcza przy transporcie łóżka mogą ulegać uszkodzeniu?
Odpowiedź: TAK
7. Czy Zamawiający dopuści łóżko, które nie posiada pełnego krzesła kardiologicznego, jednak w pełni zabezpiecza pacjentów kardiologicznych dzięki wysoko podnoszonemu segmentowi oparcia pleców oraz opuszczanemu segmentowi nóg?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
8. Czy Zamawiający dopuści łóżko z dzielonymi barierkami bocznymi, które po opuszczeniu chowają się całkowicie pod leże jest to rozwiązanie bardzo wygodne dla personelu i pacjenta?
Odpowiedź: TAK
9. Czy Zamawiający dopuści łóżko, które posiada półkę na pościel wysuwaną spod leża od strony szczytu nóg bez mechanizmu rolkowego?
Odpowiedź: TAK
10. Czy Zamawiający dopuści łóżko, które posiada krążki odbojowe w czterech narożnikach łóżka jest to rozwiązanie w pełni zabezpieczające przed uderzeniami w ścianę i chroniące łóżko, Producent nie przewidział dwuosioowych krążków i listew odbojowych?
Odpowiedź: TAK
11. Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego uchwyty do materaca wykonane są w tworzywa metalowego pokrytego lakierem proszkowym, uchwyty usytuowane są w miejscach które zupełnie nie przeszkadzają pacjentowi podczas opuszczania łóżka i nie grożą uszkodzeniem ciała?
Odpowiedź: TAK
12. Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego średnica kółek wynosi 127mm?
Odpowiedź: TAK
13. Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego bezpieczne obciążenie robocze wynosi 204kg?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
14. Czy Zamawiający przychyli się do prośby Oferenta i wydłuży termin dostawy łóżek kardiologicznych do 6 tygodni od daty podpisania umowy?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
15. Zamawiający w pkt. 24.1 wymaga, aby Wykonawca posiadał dla zaoferowanych łóżek Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wykreślenie tego żądania. Zgodnie z zapisami ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych Rejestr Wyrobów Medycznych został wykreślony, a wprowadzający w momencie wprowadzenia urządzenia na rynek polski ma jedynie obowiązek powiadomienia Prezesa Urzędu o wprowadzeniu tego urządzenia na rynek. Dokument ten nie jest dokumentem dopuszczającym urządzenie do użytku. Dodatkowo należy zauważyć,

że Wykonawca nie jest podmiotem tożsamym z wprowadzającym na rynek. Przy utrzymaniu przez Zamawiającego obecnych zapisów dotyczących posiadania przez oferowane urządzenia Wpisu do Rejestru, Wykonawcy posiadający urządzenia wprowadzone na rynek polski po wejściu ustawy z dnia 20 maja 2010 roku w życie (nowsze technologicznie, o korzystniejszych parametrach niż urządzenia wprowadzone przed tym dniem), nie będą mogli złożyć oferty w w/w postępowaniu i co za tym idzie zaoferować Zamawiającemu lepszych rozwiązań.

Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z wymogu, aby Wykonawca posiadał dla zaoferowanych łóżek Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych.

Dotyczy Pakietu nr 3 – Łóżka kardiologiczne intensywnej opieki medycznej – 10 szt.:

1. Prosimy o wydzielenie z zadania 3 pozycji dotyczącej łóżka kardiologicznego celem przedłożenia konkurencyjnej oferty, a tym samym dopuści łóżko o poniższych parametrach?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
2. Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego szerokość wynosi z podniesionymi barierkami 1024mm a z opuszczonymi 979mm?
Odpowiedź: TAK
3. Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego przedłużenie leża wynosi 180mm?
Odpowiedź: TAK
4. Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego szczyty wykonane są w trwałego tworzywa całkowicie i łatwo zdejmowalne?
Odpowiedź: TAK
5. Czy Zamawiający dopuści łóżko, z przeziernym segmentem oparcia ale bez dodatkowego uchylnego segmentu wezglowia?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
6. Czy Zamawiający dopuści łóżko którego najniższa wysokość wynosi 433mm?
Odpowiedź: TAK
7. Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego segment oparcia pleców wynosi od 0 do 66°?
Odpowiedź: TAK
8. Czy Zamawiający dopuści łóżko, które nie posiada przechyłów wzdłużnych, przechyły te u pacjentów kardiologicznych mogą niepotrzebnie wzmożyć panikę, lub jeśli pacjent nie zostanie właściwie osłonięty miękkimi poduchami lub innym miękkim materiałem może dojść do urazu i zaburzeń oddychania?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
9. Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego funkcja CPR uruchamiana jest jedynie za pomocą dźwigni w sposób mechaniczny. Funkcja ta ma w sposób szybki umożliwić reanimację pacjenta w związku z powyższym dźwignia jest dużo lepszym i niezawodnym rozwiązaniem?
Odpowiedź: TAK
10. Czy Zamawiający dopuści łóżko, które posiada funkcje szokową i kardiologiczną realizowaną za pomocą jednego przycisku uruchamianego w panelu sterowania po obu stronach łóżka oraz funkcji reanimacyjnej realizowanej za pomocą dźwigni mechanicznej, bez pamięci poszczególnych funkcji?
Odpowiedź: TAK

11. Czy Zamawiający dopuści łóżko z jednym wskaźnikiem stanu naładowania akumulatorów widocznym po obu stronach łóżka?
Odpowiedź: TAK
12. Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego bezpieczne obciążenie robocze wynosi 220kg?
Odpowiedź: TAK
13. Za względu na pełną elektronikę łóżka czy Zamawiający dopuści łóżko które wg zaleceń Producenta nie może być myte w komorze myjącej a jedynie dezynfekowane środkami dezynfekcyjnymi?
Odpowiedź: Dopuszcza również
14. Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego chromowane barierki boczne pokryte są trwałym tworzywem sztucznym bez możliwości szybkiego demontażu, ale z potrójną regulacją wysokości umożliwiającą łatwy dostęp do pacjenta i czy Zamawiający wymaga aby barierki boczne posiadały mechanizm zegarowy nie wymagający wolnej przestrzeni z boku łóżka i umożliwiający widoczność wskaźnika nachylenia segmentu oparcia (z zaznaczeniem 30° i 45°) z każdego położenia?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
15. Czy Zamawiający przychylił się do prośby Oferenta i wydłużył termin dostawy łóżek kardiologicznych intensywnej opieki medycznej do 6 tygodni od daty podpisania umowy?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ
16. Zamawiający w pkt. 31 wymaga, aby Wykonawca posiadał dla zaoferowanych łóżek Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wykreślenie tego żądania. Zgodnie z zapisami ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych Rejestr Wyrobów Medycznych został wykreślony, a wprowadzający w momencie wprowadzenia urządzenia na rynek polski ma jedynie obowiązek powiadomienia Prezesa Urzędu o wprowadzeniu tego urządzenia na rynek. Dokument ten nie jest dokumentem dopuszczającym urządzenie do użytku. Dodatkowo należy zauważyć, że Wykonawca nie jest podmiotem tożsamym z wprowadzającym na rynek. Przy utrzymaniu przez Zamawiającego obecnych zapisów dotyczących posiadania przez oferowane urządzenia Wpisu do Rejestru, Wykonawcy posiadający urządzenia wprowadzone na rynek polski po wejściu ustawy z dnia 20 maja 2010 roku w życie (nowsze technologicznie, o korzystniejszych parametrach niż urządzenia wprowadzone przed tym dniem), nie będą mogli złożyć oferty w w/w postępowaniu i co za tym idzie zaoferować Zamawiającemu lepszych rozwiązań.
Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z wymogu, aby Wykonawca posiadał dla zaoferowanych łóżek Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych.

Dotyczy Pakietu nr 3 – Wózek anestezyjologiczny – 2 szt.:

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek anestezyjologiczny, którego szkielet wykonany jest z anodyzowanego, niekorodującego aluminium sprawiającego, że konstrukcja jest trwała, a zarazem lekka, górny blat wózka oraz szuflady wykonane są z tworzywa poliuretanowego (nie termoplastyczne) o grubości 30 mm, odpornego na zadrapania, odporne na uszkodzenia mechaniczne, łatwego w czyszczeniu, odpornego na promienie UV?
Odpowiedź: TAK
2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek anestezyjologiczny, wyposażony w 5 szuflad o wysokości: 105,105,105,105,210?
Odpowiedź: TAK
3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek anestezyjologiczny wyposażony w nadstawkę z 10-12 przegródkami bez zamknięcia na klucz?
Odpowiedź: TAK

4. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek anestezjologiczny o wymiarach 645 x 635 x 940 mm?
Odpowiedź: TAK
5. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek anestezjologiczny wyposażony w 4 cichobieżne, niebrudzące koła o średnicy 125 mm, w tym 3 z blokadą oraz 1 antystatyczne obrotowe 360 ułatwiające manewrowanie?
Odpowiedź: TAK
6. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek anestezjologiczny o całkowitej ładowności 70 kg oraz odpowiednio dostosowanej ładowności szuflad?
Odpowiedź: TAK

Dotyczy Pakietu nr 10 – Lampa bezcieniowa naścienna, zabiegowa – 1 szt.:

1. Pkt. 8: Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu lampę o wartości regulacji natężenia światła od poziomu 30% do poziomu 100%, realizowaną 3 stopniowo?
Odpowiedź: TAK
2. Pkt. 11: Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu lampę o współczynniku oddawania barw CRI 95? Parametr ten jedynie nieznacznie różni się od wymaganego.
Odpowiedź: TAK
3. Pkt. 13: Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu lampę bez relingu „brudnego” okalającego min. 60% obudowy czaszy?
Odpowiedź: TAK

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie czy Zamawiający omyłkowo nie wpisał wymogu posiadania Certyfikatu potwierdzającego system dezynfekcji powietrza oparty o jonizację katalityczną dla lampy bezcieniowej naściennej, zabiegowej?

Odpowiedź: Nastąpiła omyłka – patrz zmodyfikowany załącznik nr 2 pakiet 10 – w zakresie dotyczącym zestawienia parametrów wymaganych dla lampy bezcieniowej.

4. Czy Zamawiający przychylił się do prośby Oferenta i wydłużył termin dostawy lampy bezcieniowej naściennej, zabiegowej do 60 dni od daty podpisania umowy?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Dotyczy Pakietu nr 10 – Waga kolumnowa – 5 szt.:

1. Czy Zamawiający dopuści wagę o następujących parametrach:
 - podziałka 50g<100kg>100g
 - Brak możliwości zapisu pomiarów
 - Zakres pomiaru 100 – 200 cm
 - Podziałka 0,5 cm

Odpowiedź: TAK

2. Czy Zamawiający dopuszcza, aby waga wyposażona była we wzrostomierz o zakresie pomiaru 60-200 cm i podziałką 1mm? Zakres taki pozwala na mierzenie zarówno dorosłych jak i nawet małych dzieci w pozycji stojącej.
Odpowiedź: TAK

3. Czy Zamawiający wymaga, aby kolor przycisku “włącz/on” w oferowanym produkcie był zielony lub bezbarwny? Wymóg ten wynika z przepisu IEC 60601-1 mówiącym o normach bezpieczeństwa urządzeń medycznych. IEC 60601-1 to ujednolicona norma dla medycznych urządzeń elektrycznych, która została

przyjęta na całym świecie.

W Europie i Polsce norma obowiązuje od 1 czerwca 2012 r. i dotyczy zarówno nowych produktów wprowadzanych po tym czasie jak również produktów już istniejących.

Odpowiedź: TAK

4. Czy Zamawiający dopuszcza wagę z funkcją przesyłania i zapisywania danych w pamięci komputera zewnętrznego w nieograniczonej ilości pomiarów?

Odpowiedź: TAK

Dotyczy wzoru umowy:

1. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie iż postanowienia §3 ust. 1 wzoru umowy nie mają zastosowania do części eksploatacyjnych, akcesoriów oraz materiałów zużywalnych (jedno i wielorazowych). Zamawiający będzie nabywał je sukcesywnie na własny koszt. W okresie obowiązywania gwarancji Wykonawca zapewni jednak dostępność nabywanych każdorazowo przez Zamawiającego na własny koszt, części eksploatacyjnych, akcesoriów i materiałów zużywalnych stosowanych do urządzeń będących przedmiotem zamówienia.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu naprawy do 5 dni roboczych a w przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy do 10 dni od zgłoszenia faxem usterki (§3 ust. 7 wzoru umowy)?

Należy zwrócić uwagę, iż na czynności serwisowe składają się: dojazd serwisu, diagnoza usterki, naprawa lub wymiana części. W związku z tym, termin wymagany przez Zamawiającego jest trudny do dotrzymania.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

3. Czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację §5 ust. 2a wzoru umowy na: „za zwłokę w dostawie, montażu i uruchomieniu przedmiotu umowy oraz przeszkoleniu personelu w wysokości 0,2% wartości brutto przedmiotu umowy, którego zwłoka dotyczy za każdy dzień zwłoki”

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

4. Czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację §5 ust. 2c wzoru umowy na: „w przypadku uchybienia przez Dostawcę terminowi, o którym mowa w §3 pkt. 7, Dostawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto przedmiotu umowy, którego zwłoka dotyczy za każdy dzień zwłoki w podjęciu działań serwisowych i naprawy”?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

5. Czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację §5 ust. 2d wzoru umowy na: „w razie niedostarczenia przez Dostawcę urządzenia zastępczego w wypadkach i na warunkach, o których mowa w §3 pkt. 8 niniejszej umowy, Dostawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto przedmiotu umowy, którego zwłoka dotyczy za każdy dzień, w którym Zamawiający będzie z tego tytułu pozbawiony możliwości korzystania z danego urządzenia”?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

6. Czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację §5 ust. 2e wzoru umowy na: „w przypadku braku wykonania zobowiązania, o którym mowa w §3 pkt. 9, Dostawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 1% wartości brutto przedmiotu umowy określonej w §4 pkt. 1”?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

7. Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisu §5 ust. 3 wzoru umowy na: „Zamawiający jest zobowiązany do zapłaty odsetek w wysokości odsetek za zwłokę określanej na podstawie art. 56 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa, za okres od dnia wymagalności świadczenia pieniężnego, po spełnieniu swojego świadczenia niepieniężnego i doręczenia dłużnikowi faktury lub rachunku – do dnia zapłaty w przypadku opóźnienia w zapłacie należności.”. Zapis taki jest zgodny z ustawą o terminach zapłaty w transakcjach handlowych z dnia 8 marca 2013 r.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

8. Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisów §5 ust. 5 wzoru umowy na: „*Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz terminem zapłaty.*”.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

9. Prosimy o modyfikację §6 ust. 2 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

10. Czy Zamawiający zrezygnuje z konieczności zapewnienia zastępczego urządzenia na czas naprawy? Jeśli chodzi o propozycję zmiany dotyczącą sprzętu zastępczego, należy pamiętać, iż niektóre wyroby ze względu na swą specyfikę charakteryzują się właściwościami na tyle indywidualnymi, że nie mogą być w swobodny sposób zastąpione przy użyciu „urządzenia zastępczego”. W większości przypadków demontaż uszkodzonego egzemplarza, montaż zastępczego, a następnie po dokonaniu naprawy demontaż zastępczego i montaż elementu uszkodzonego będą trwały znacznie dłużej niż wykonanie naprawy w miejscu użytkowania. Wykonanie naprawy urządzenia w miejscu użytkowania jest możliwe w znacznie krótszym czasie.

Z uwagi na powyższe prosimy o rezygnację z wymogu.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pakiet 10 poz.2

Pytanie 1

Prosimy o wyrażenie zgody na zaferowanie wagi o dokładności odczytu:

- w zakresie do 150 kg: 100gr
- w zakresie do 200 kg: 200 gr.

Jest to standardowa i precyzyjna podziałka osobowych wag medycznych przeznaczonych do ważenia pacjentów, także w pediatrii. Dokładność odczytu do 100 g jest w praktyce stosowana nawet przez stacje dializ, które to szczególnie przywiązują wagę do bardzo dokładnego określenia masy ciała przed i po dializie.

Informujemy jednocześnie, iż powyższy produkt jest legalizowany i przy obciążeniu maksymalnym do 200 kg odpowiada najprecyzyjniejszej III (trzeciej) klasie dokładności stosowanej dla wag osobowych.

Odpowiedź: TAK

Pytanie 2

Czy Zamawiający wymaga, aby oferowane wagi miały wmontowane kółka transportowe? Rozwiązanie takie pozwala na bezwysiłkowe i proste przemieszczanie wagi lub przesuwanie jej przy np. sprzątanii.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie 3

Czy Zamawiający dopuszcza, aby waga wyposażona była we wzrostomierz o zakresie pomiaru 60-200 cm i podziałką 1mm?. Zakres taki pozwala na mierzenie zarówno dorosłych jak i nawet małych dzieci w pozycji stojącej.

Odpowiedź: TAK

Pytanie 4

Czy zamawiający wymaga, aby kolor przycisku “włącz/on” w oferowanym produkcie był zielony lub bezbarwny? Wymóg ten wynika z przepisu IEC 60601-1 mówiącym o normach bezpieczeństwa urządzeń medycznych. IEC 60601-1 to ujednolicona norma dla medycznych urządzeń elektrycznych, która została przyjęta na całym świecie.

W Europie i Polsce norma obowiązuje od 1 czerwca 2012 r. i dotyczy zarówno nowych produktów wprowadzanych po tym czasie jak również produktów już istniejących.

Odpowiedź: TAK

Pytanie 5

Czy Zamawiający dopuszcza wagę z funkcja przesyłania i zapisywania danych w pamięci komputera zewnętrznego w nieograniczonej ilości pomiarów?

Odpowiedź: Dopuszcza również

Na podstawie art 38 ust 4 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych Zamawiający modyfikuje siwz w sposób następujący:

Załącznik nr 2 w części postępowania oznaczonej jako pakiet nr 10 strona 2 i 3 tj zestawienie parametrów wymaganych dotyczących lampy bezcieniowej, zabiegowej otrzymuje nowe brzmienie. Nowy formularz załącznika nr 2 w zakresie zestawienia parametrów wymaganych dotyczących lampy bezcieniowej stanowi załącznik do niniejszego pisma oraz jest opublikowany na stronie internetowej zamawiającego.

Ponadto w formularzu oferty tj załącznik nr 1 str. 13 w części postępowania oznaczonej jako PAKIET NR 10 w pozycji nr 1 wykreśla się słowo „ścienna”

Powyższą modyfikację należy uwzględnić w składanej ofercie.

Z poważaniem
podpisano
Dyrektor ZZOZ
Dariusz Bierła