

ODPOWIEDZI NA PYTANIA

dot: przetargu nieograniczonego na: Zakup aparatury i sprzętu medycznego dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Oddziału Okulistycznego Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu.

Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu informuje, że wpłynęły pytania dotyczące treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia opracowanej do przedmiotowego postępowania i zgodnie z art. 38 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) w odpowiedzi na zadane pytania udziela następujących wyjaśnień:

Pytanie 1**Pakiet nr. 2 – respirator transportowy**

dotyczy punktu 11- Czy Zamawiający dopuści respirator w którym na wyposażeniu będzie reduktor oraz węże bez butli, ponieważ dostawcy gazów medycznych przy dostawie zapewniają odpowiednie butle?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 2**Załącznik nr 2 pakiet 2 i 3**

Pytanie 1 pkt. Czy Zamawiający w pakiecie 2 i 3 wymaga respiratorów tego samego producenta co obniży koszty, ułatwi obsługę i serwis ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Załącznik nr 2 pakiet 2 Respirator transportowy – Ilość 1 szt.**Pytanie 3**

pkt. 15 i 16

Funkcja automatycznej rekrutacji pęcherzyków płucnych i test spontanicznego oddechu są stosowane przy długotrwałej wentylacji. W respiratorze transportowym nie instaluje się tych funkcji.

Czy Zamawiający dopuści manewry ręczne i usunie punktacje?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie i informuje, że przyzna wszystkim potencjalnym Wykonawcom za w/w rozwiązanie 0 pkt.

Pytanie 4

pkt.57 i 62

Czy Zamawiający wymaga dostarczenia 25 szt. kompletnych układów pacjenta ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga.

Załącznik nr 2 pakiet 3 Respiratory dla dzieci i dorosłych – Ilość 6 szt.**Pytanie 5**

pkt. 8

Czy Zamawiający dopuści respirator dla pacjentów o wzroście od 30 cm do 250 cm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 6

pkt. 19

Czy Zamawiający dopuści respirator z SIMV-VC SIMV-PC, APVcmv, APVsimv i ASV co jest funkcjonalnie równoważne z zapisem Zamawiającego?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie i będzie traktowane jako spełnienie obowiązujących warunków.

Pytanie 7

pkt. 28

Prosimy o wyjaśnienie czy wszyscy mają zaoferować po 6 działających trybów z modułami i wyposażeniem dla 20 pacjentów czy tylko oprogramowanie do tych trybów?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga w 6 respiratorach rzeczywistych działających funkcji wraz z modułami i sprzętem.

Pytanie 8

pkt. 33

Czy Zamawiający wymaga w 6 respiratorach urządzenia do odczytu elektrycznej aktywności przepony lub funkcji automatycznego testu SBT? Jeżeli tak, to prosimy o usunięcie punktacji w tym punkcie.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga w 6 respiratorach rzeczywistych działających funkcji wraz z osprzętem i informuje, że przyzna wszystkim potencjalnym Wykonawcom za w/w rozwiązanie 0 pkt.

Pytanie 9

pkt. 42

Czy Zamawiający dopuści respirator o zakresie 1- 150 l/min ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 10

pkt. 47

Czy Zamawiający dopuści respirator o zakresie 5-100 cmH₂O?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 11

pkt.57

Czy Zamawiający dopuści respirator z pomiarem całkowitej wydechowej wentylacji minutowej i całkowitej spontanicznej wentylacji minutowej ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 12

pkt. 66

Czy Zamawiający dopuści respirator z pomiarem podatności dynamicznej wykorzystywanym w trybie ASV ale nie wyświetlanym ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 13

pkt. 92 i 98

Czy Zamawiający dopuści respirator z czujnikiem przepływu różnicowo ciśnieniowym umieszczonym proksymalnie i dodatkowym czujnikiem wielokrotnego użytku umieszczonym w respiratorze na wdechu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie i będzie traktowane jako spełnienie obowiązujących warunków.

Pytanie 14

pkt. 96

Czy Zamawiający będzie wymagał 6 nawilzaczy sterowanych z ekranu respiratora ? Jeżeli tak to prosimy o usunięcie punktacji w tym punkcie.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga 6 nawilzaczy.

Pytanie 15

pkt. 95

Czy Zamawiający dopuści respirator z nebulizatorem nie wymagającym przepływu dodatkowych gazów, zasilany gazem dostarczonym do pacjenta ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 16

pkt. ## ostatni przed warunkami gwarancji

Czy Zamawiający wymaga układów podgrzewanych na wdechu i wydechu z jednorazowym czujnikiem temperatury po 15 szt na każdy respirator ?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga po 15 szt. opisanych układów na każdy respirator i informuje, że przyzna wszystkim potencjalnym Wykonawcom za w/w rozwiązanie 0 pkt.

Pytanie 17

Zaawansowane respiratory posiadają funkcje skracające czas wentylacji i obniżające jej koszty Czy Zamawiający będzie wymagał automatycznej regulacji ciśnienia w mankiecie rurki intubacyjnej i pomiaru ciśnienia w przełyku?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga w każdym respiratorze opisanych funkcji w postaci modułu lub urządzenia zewnętrznego.

Pytanie 18

do Zał. nr 2, pakiet 3: uprzejmie prosimy o dopuszczenie respiratora wysokiej klasy **Puritan Bennett najnowszy model PB980**, który:

- pkt.III.8 – jest dla dzieci i dorosłych o wadze od 3,5 kg IBW
- pkt.III.10 – ma zasilanie w tlen i powietrze ze źródła sprężonych gazów o zakresie ciśnienia 2,4 – 6,0 bar

- pkt.III.22 – ma wentylację APRV jako specyficzne ustawienie wentylacji Bilevel
- pkt.III.28 – ma pełny system wentylacji adaptacyjnej wyposażony w moduły do pomiaru elastancji, podatności, pracy oddechowej, oporności oddechowej celem automatycznego dopasowania parametrów wentylacji
- pkt.III.29 – bez rozbudowy o wentylację wysokimi przepływami
- pkt.III.33 – ma funkcję przeprowadzenia manualnego testu spontanicznego oddechu SBT w każdym oferowanym respiratorze z wykorzystaniem aktywnej kompensacji oporów rurki dotchawiczej TC
- pkt.III.38 – ma manualny manewr wielofazowej rekrutacji płuc
- pkt.III.41 – ma objętość pojedynczego oddechu, zakres od 25 do 2500 ml
- pkt.III.42 – ma przepływ regulowany automatycznie bez prezentacji zakresu
- pkt.III.44 – ma czas wdechu regulowany od 0,2 do 8,0 s
- pkt.III.49 – ma PEEP/CPAP w zakresie od 0 do 45 cmH₂O
- pkt.III.53 – ma integralny pomiar stężenia tlenu wykonywany przez galwaniczny czujnik tlenowy
- pkt.III.55 – ma objętość minutowa oddechów własnych pacjenta (wartość cyfrowa), a ich częstość można ocenić z podanej częstości zadanej i całkowitej oddechów.
- pkt.III.57 – ma wydechową objętość całkowitej wentylacji minutowej (wartość cyfrowa)
- pkt.III.63 – ma 3 stałe czasowe (wartość cyfrowa)
- pkt.III.68 – ma opór wdechowy (wartości cyfrowa)
- pkt.III.78 – ma manualne ustawianie skali przy zapisie krzywych na monitorze
- pkt.III.85 – nie ma niskiego i wysokiego ciśnienia PEEP, ale ma pomiar ciśnienia PEEP całkowitego i wewnętrznego
- pkt.III.95 – ma zewnętrzny system nebulizacji i nie wymagający dodatkowego przepływu gazów do napędu, współpracującym z dowolnym respiratorem, którego największą zaletą jest wytwarzanie bardzo małych cząstek MMAD śr. 4 μm co pozwala dostarczyć lek do najdalszych rzędów oskrzelików i prowadzić skuteczną terapię aerozolem
- pkt.III.98 – ma układ pomiarowy przepływu umieszczony w obrębie obudowy respiratora, układ pomiarowy przepływu elektroniczny – wielorazowego użytku, możliwość wyjęcia zastawki wydechowej wraz z czujnikiem przepływu bez użycia narzędzi oraz możliwość czyszczenia zastawki wydechowej wraz z czujnikiem przepływu w płynie dezynfekcyjnym i autoklawie
- pkt.III.100 – ma płucko testowe wielokrotnego użytku do każdego respiratora (nieautoklawowalne)
- pkt.IV.1 – Wykonawca zapewnia min. 24 - miesięczną gwarancję prawidłowego działania respiratorów od momentu podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, obejmującą części zamienne, wymagane opłaty licencyjne oraz serwis (pełna gwarancja) – bez takiej samej gwarancji dla centrali monitorującej (pkt II.A) i monitora kardiologicznego (pkt II.B.) jeżeli nie są oferowane razem z respiratorem.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 19

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Pakiet nr 4, część I, punkt 4.

Czy zamawiający dopuści fabrycznie nowy, nie używany i nie demonstracyjny okulistyczny optyczny tomograf koherentny wraz z osprzętem wyprodukowany w 2019 roku?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 20

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Pakiet nr 4, część IV, punkt 1.

Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie, czy zapis: „Zamawiający wymaga okresu gwarancji takiego samego dla centrali monitorującej (pkt II.A) i monitora kardiologicznego (pkt II.B.)” dotyczy okulistycznego optycznego tomografu koherentnego, czy jest to oczywista omyłka pisarska.

Odpowiedź: Tak, nastąpiła omyłka. Zamawiający zmienił Załącznik nr 2 do SIWZ Opis przedmiotu zamówienia wraz z formularzem cenowym dla Pakietu 2, 3 i 4 w zakresie pkt IV.1, poprzez wykreślenie w/w zapisu.

Dotyczy Załącznik 2 do SIWZ, Pakiet 3 -.

Pytanie 21

punkt 32.

Czy Zamawiający dopuści respirator wysokiej klasy z możliwością regulacji ciśnieniowego wyzwalania oddechu w zakresie relatywnie większym niż wymagany, czyli od -1 do -20 cmH₂O?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie, zgodnie z SIWZ. Podany zakres w SIWZ jest zakresem minimalnym.

Pytanie 22**punkt 42.**

Czy Zamawiający dopuści respirator wysokiej klasy z automatycznie regulowanym przepływem wdechowym z możliwością osiągnięcia przepływu od 0 do 200 l/min oraz z możliwością ręcznej regulacji przepływu w opcjonalnej funkcji terapii wysokim przepływem w zakresie 0,5 – 60 l/min?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 23**punkt 102.**

Czy Zamawiający przyzna punkty rozwiązaniu technologicznego zapewniającemu lepszy komfort pracy i znaczące oszczędności finansowe tzn. technologii, która zapewnia pomiar przepływu za pomocą wielorazowego, elektronicznego, wbudowanego w respirator czujnika przepływu zamiast 15 jednorazowych czujników proksymalnych? Punktowanie aktualnego wymogu preferuje tylko jednego producenta oferującego niewygodą i kosztotwórczą technologię. Czy Zamawiający zgodzi się na punktowanie następującego zapisu: „Układ oddechowy do każdego respiratora jednorazowy kpl z komorą nawilżacza i czujnikiem przepływu dla dorosłych i dzieci od 3kg - 15 szt. lub Układ oddechowy do każdego respiratora jednorazowy kpl z komorą nawilżacza 15 szt. i wbudowanym w każdy respirator elektronicznym, wielorazowym czujnikiem przepływu dla dorosłych i dzieci od 3kg”?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 24**kary – par. 10, pkt. 1-5**

Prosimy o zmianę zapisu „wartość brutto” na: wartość opóźnionej dostawy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Obowiązują zapisy SIWZ.

Pytanie 25**Dotyczy wzoru umowy § 8 ust. 21**

Urządzenia będące przedmiotem oferty często posiadają ograniczenia dostępu do ich konfiguracji, diagnostyki i czynności serwisowych tam, gdzie nieprawidłowe przeprowadzenie naprawy bądź ingerencja w parametry konfiguracyjne może wpłynąć negatywnie na jakość diagnostyczną urządzenia bądź bezpieczeństwo jego pracy. W związku z tym, czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację zapisów tak, aby uzyskały brzmienie:

„Najpóźniej z upływem ostatniego dnia gwarancji sprzęt będzie pozbawiony blokad (jeżeli takie posiada), w tym w szczególności kodów serwisowych, w zakresie niewykraczającym poza zakres opisany w ogólnie dostępnej instrukcji serwisowej bądź instrukcji obsługi”?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Obowiązują zapisy SIWZ.

Pytanie 26**Dotyczy wzoru umowy § 9 ust. 1, 2, 3**

Brak górnego limitu naliczenia kary umownej w praktyce może powodować, iż jej celem nie będzie zagwarantowanie Zamawiającemu sprawiedliwej rekompensaty, czy zdyscyplinowanie wykonawcy, ale umożliwienie Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej, szczególnie, że Zamawiający zastrzegł w umowie możliwość dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych. **W związku z powyższym proponujemy wprowadzenie górnego limitu naliczenia kary umownej: „(...), nie więcej jednak niż 20 % tej wartości.**

Zatem, czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w punktów na:

1. W przypadku niewykonania przedmiotu umowy w terminie określonym w § 4 ust. 1 Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 0,3 % wynagrodzenia brutto przedmiotu umowy, określonego w § 3 ust. 1, za każdy dzień zwłoki, nie więcej jednak niż 20% wartości tej umowy
2. W przypadku nie usunięcia awarii przy jednoczesnym niedostarczeniu urządzenia zastępczego zgodnie z § 8 ust. 14 oraz niedokonania wymiany sprzętu wadliwego na wolny od wad w terminie opisanym w § 8 ust. 6, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 0,3% wynagrodzenia brutto wadliwego przedmiotu umowy, za każdy dzień zwłoki, nie więcej jednak niż 20% wartości tej umowy

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Obowiązują zapisy SIWZ.

pakiet 1 – centrala monitorująca i monitory kardiologiczne**Centrala monitorująca – Ilość 1 szt.****Pytanie 27**

Pkt. 1 Czy Zamawiający dopuści ekrany centrali o przekątnej 21,5", zapewniające wysokiej jakości obraz w rozdzielczości FullHD (1980x1050 pikseli)?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 28

Pkt. 1 Czy Zamawiający będzie wymagał, aby ekrany centrali były certyfikowanymi wyrobami medycznymi? Takie rozwiązanie nie stanowi ograniczenia konkurencyjności, a zapewni możliwość bezpiecznego zamontowania centrali w obrębie sali chorych."

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 29

Pkt. 3 Czy Zamawiający będzie wymagał, aby centrala była obsługiwana również za pośrednictwem ekranów dotykowych? Taki wymóg nie stanowi ograniczenia konkurencyjności, a w sposób znaczący zwiększa funkcjonalność centrali.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 30

Pkt. 5 Czy Zamawiający dopuści centralę zapewniającą zbiorczy podgląd danych wszystkich pacjentów w formie krzywych i wartości liczbowych, z możliwością szczegółowego podglądu danych wybranego pacjenta w formie: krzywych, wartości liczbowych, trendów graficznych i numerycznych, historii zdarzeń alarmowych, bez funkcji map ST oraz trendów horyzontalnych stanowiących unikalne rozwiązanie systemu Philips, a także bez możliwości niezależnego wyboru typu prezentowanych danych niezależnie dla każdego stanowiska na ekranie zbiorczego podglądu wszystkich pacjentów?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 31

Pkt. 6 Czy Zamawiający dopuści centralę bez funkcjonalności opisanej w punkcie 6.?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 32

Pkt.7 Czy Zamawiający dopuści centralę zapewniającą podgląd historii trendów zapisanej w monitorze (do 72 godzin), wyposażonej w pamięć 2000 zdarzeń alarmowych oraz 144 godzin pełnych przebiegów do 12 krzywych dynamicznych na każdego pacjenta?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 33

Pkt. 9 Czy Zamawiający dopuści centralę bez funkcjonalności opisanej w punkcie 9.?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 34

Pkt. 12 Czy Zamawiający dopuści centralę z możliwością wydruku prekonfigurowanych raportów, z możliwością zapisu w formacie PDF raportów zdarzeń?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Monitor Kardiologiczny – Ilość 8 szt.**Pytanie 35**

Pkt. 3 Czy Zamawiający dopuści obudowę kardiomonitora o klasie ochrony IPX1 i zgodzi się przydzielić punkty w ocenie technicznej za obudowę modułu transportowego - a więc elementu najbardziej narażonego na wnikanie cieczy i pyłów do wnętrza obudowy - o klasie ochrony IP41?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że parametr określony w pkt 3 jest punktowany. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 36

Pkt. 7 Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy z pamięcią 24 godzin trendów? Transport pacjenta trwa zdecydowanie krócej niż doba, więc dłuższa pamięć nie wnosi żadnej wartości klinicznej, niepotrzebnie ograniczając konkurencję.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 37

Pkt. 8 Czy Zamawiający dopuści 19" ekran dotykowy, w technologii rezystancyjnej, o rozdzielczości 1280x1024 pikseli, umożliwiający obsługę w rękawiczkach, wyposażony dodatkowo w pokrętkę funkcyjną?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 38

Pkt. 12 Czy Zamawiający dopuści monitor bez czujnika oświetlenia?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 39

Pkt. 14 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością zapisania max. 8 profili ustawień?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 40

Pkt. 16 Czy Zamawiający dopuści monitory, w których podgląd zapisów z innego kardiomonitora nie jest możliwy w przypadku wyłączenia lub awarii centrali?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 41

Pkt. 17 Czy Zamawiający dopuści wyjście sygnału video cyfrowe, typu DisplayPort z możliwością łatwego przejścia na inne formaty (w tym wymagane DVI lub HDMI) oraz brak portu szeregowego?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 42

Pkt. 20 Czy Zamawiający dopuści możliwość wyciszenia alarmów na 2 lub 5 minut oraz bez limitu czasowego, z niezależną możliwością wyłączenia poszczególnych alarmów?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 43

Pkt. 26 Czy Zamawiający zgodzi się przydzielić punkty w ocenie technicznej za rekonstrukcję 12 odprowadzeń wyłącznie z 6 elektrod, ale wykorzystujących standardowe rozmieszczenie elektrod kończynowych i przedsercowych? Stosowane przez firmę Philips rozwiązanie EASI, wykorzystuje 5 elektrod o niestandardowym rozmieszczeniu - co powoduje utrudnienie codziennej pracy i jest mniej dokładne, ponieważ wymaga rekonstrukcji większej liczby odprowadzeń.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że parametr określony w pkt 26 jest punktowany. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 44

Pkt. 27 Czy Zamawiający dopuści pomiar EKG w zakresie 20-300 z dokładnością +/-1% lub 1ud/min w zależności, która z wartości jest większa?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 45

Pkt. 30 Czy Zamawiający dopuści zamienną prezentację i sygnalizację alarmów dla wartości QT lub QTc?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 46

Pkt. 31 Czy Zamawiający dopuści algorytm analizy arytmii wykrywający 21 zaburzeń rytmu serca (w tym wszystkie wymagane w SIWZ)? Zwracamy uwagę na fakt, że niektórzy producenci monitorów w sposób sztuczny zawyżają liczbę wykrywanych zaburzeń rytmu, dopisując do listy alarmy takie jak np. ""stymulator nie przechwytyje"", które nie stanowią faktycznych arytmii.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 47

Pkt. 31 Czy Zamawiający przydzieli dodatkowe punkty w ocenie technicznej za algorytm analizy arytmii realizujący analizę w 4 odprowadzeniach jednocześnie? Dzięki temu jako jedyny spełnia wymogi American Heart Association w zakresie wieloodprowadzeniowej analizy arytmii, zapewniając wysoki poziom wykrywania faktycznych zaburzeń i minimalizując występowanie fałszywych alarmów.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 48

Pkt. 35 Czy Zamawiający dopuści pomiar w technologii odpornej na zakłócenia: TruSignal?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 49

Pkt. 35 Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga zaoferowania pomiaru w technologii o udokumentowanej odporności na zakłócenia: Masimo Rainbow SET lub FAST? W W parametrze granicznym wpisano TAK/NIE, co sugeruje, że Wykonawca może nie zaoferować w/w rozwiązania. Czy opcja NIE odnosi się jedynie do stosowania różnego rodzaju czujników (parametr punktowany)?

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje technologii SpO₂ Masimo Rainbow SET lub FAST. Możliwość stosowania różnego rodzaju czujników jest punktowana.

Pytanie 50

Pkt. 36 Czy Zamawiający dopuści dokładność:

- +/-2 punkty % w bezruchu i przy niskiej perfuzji dla dorosłych i dzieci,
- +/-3 punkty % w bezruchu i przy niskiej perfuzji dla noworodków,
- +/-3 punkty % w ruchu dla dorosłych, dzieci i noworodków?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 51

Pkt. 37 Czy Zamawiający dopuści pomiar tętna w zakresie 30-250 odd/min z dokładnością:

- bez ruchu +/- 2 dla dorosłych, dzieci i noworodków,
- w ruchu +/- 5 dla dorosłych, dzieci i noworodków,
- przy niskiej perfuzji +/-3 dla dorosłych, dzieci i noworodków."

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 52

Pkt. 39 Czy Zamawiający dopuści zakres pomiarowy NIBP od 15 do 300 mmHg z typowym czasem pomiaru od 20 do 40 sekund?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 53

Pkt. 39 Czy Zamawiający przydzielili dodatkowe punkty w ocenie technicznej za algorytm pomiarowy wykorzystujący dwutubowy system wężyków i mankietów oraz schodkową deflację, zapewniający odporność na artefakty, zakłócenia i niemiarną pracę serca, zapewniający skracanie czasu pomiaru poprzez wstępne pompowanie mankieta bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 54

Pkt. 40 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji stazy?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 55

Pkt. 41 Czy Zamawiający dopuści zakres interwałów pomiędzy pomiarami NIBP w trybie automatycznym od 1 do 240 minut?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 56

Pkt. 43 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji opisanej w punkcie 43.?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 57

Pkt. 45 Czy Zamawiający dopuści wymaganą dokładność pomiaru temperatury +/- 0,1 st C. w klinicznie istotnym zakresie od 18 do 45 st. C oraz możliwość wyboru spośród 13 etykiet temperatury?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 58

Pkt. 45 Czy Zamawiający przydzielili dodatkowe punkty w ocenie technicznej za możliwość wprowadzenia własnych nazw etykiet, zgodnie z nomenklaturą wykorzystywaną na oddziale?"

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 59

Pkt. 49 Czy Zamawiający dopuści pomiar IBP w zakresie -25 do 320 mmHg?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 60

Pkt. 50 Czy Zamawiający dopuści możliwość wyboru jednej z 10 etykiet pomiaru ciśnienia?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 61

Pkt. 50 Czy Zamawiający przydzielili dodatkowe punkty w ocenie technicznej za monitor zapewniający ciągły, automatyczny pomiar i prezentację na ekranie głównym parametrów PPV i SPV?"

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 62

Pkt. 52 Czy Zamawiający dopuści pomiar realizowany w strumieniu bocznym z możliwością stosowania u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 63

Pkt. 52 Czy Zamawiający dopuści 6 sztuk modułów do wykorzystania stacjonarnie oraz 2 moduły do stosowania w transporcie? Pragniemy zauważyć, że nie wszyscy pacjenci na oddziale są transportowani jednocześnie."

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 64

Pkt. 56 Czy Zamawiający dopuści możliwość rozbudowy w formie modułu podłączanego do modułu transportowego, który dostępny będzie w kolejnych wersjach oprogramowania monitora?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 65

Pkt. 57 Czy Zamawiający dopuści monitor bez możliwości wyświetlania danych z pomp infuzyjnych na ekranie monitora?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 66

Pkt. 60 Czy Zamawiający uzna za równoważne rozwiązanie zdalny aktywny wyświetlacz o takiej samej konstrukcji (19", 1280x1024 piksele, IPX1, pokrętło funkcyjne) z możliwością niezależnego wyświetlania danych i alarmów, będący produktem medycznym, dedykowanym i certyfikowanym przez producenta, komunikujący się z kardiomonitorem przez dedykowane złącze video oraz USB?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 67

Pkt. 61 Czy Zamawiający dopuści pamięć trendów z ostatnich 72 godzin, z funkcją trendów wysokiej rozdzielczości oraz histogramów?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 68

Pkt. 62 Czy Zamawiający dopuści monitor bez funkcji opisanej w punkcie 62?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 69

Pkt. 64 Czy Zamawiający dopuści alternatywnie inną formę realizacji dostępu do aplikacji klinicznych bezpośrednio przy łóżku pacjenta, na ekranie oferowanego kardiomonitora, poprzez uruchomienie dostępu za pośrednictwem aplikacji zdalnego pulpitu CITRIX?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 70

Pkt. 65 Czy Zamawiający dopuści monitor z możliwością doposażenia w moduły pomiarowe: BIS, SvO2 i ScvO2, EEG i BAEP, stężenia anestetyków, drugi kanał SpO2, NMT?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 71

Pkt. 66 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania akcesoriów jednorazowych do pomiaru CO2 u 20 pacjentów (pułapki wodne oraz linie próbkujące)?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 72

Pkt. 66 Czy Zamawiający będzie wymagał mankietów dedykowanych do pomiaru na przedramieniu u pacjentów otyłych?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 73

Pkt. 67 Prosimy o potwierdzenie, że moduł transportowy ma być elementem wyposażenia każdego stanowiska monitorowania pacjenta.

Odpowiedź: Tak, moduł transportowy ma być elementem wyposażenia każdego stanowiska monitorowania pacjenta

Pytanie 74

Pkt. 67 Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy o klasie ochrony IP41, odporny na wstrząsy i upadki z 1m., o masie 1,85kg wraz z ekranem i akumulatorem na min. 5 godzin pracy?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza moduł transportowy o klasie ochrony IP41, odporny na wstrząsy i upadki z 1m wraz z ekranem i akumulatorem na min. 5 godzin pracy, o masie poniżej 1,5kg.

pakiet 3 – respirator dla dzieci i dorosłych**Pytanie 75**

Pkt. 10 Czy Zamawiający dopuści zasilanie w tlen i powietrze ze źródła sprężonych gazów o zakresie ciśnienia 2,4 do 6,5 bara? Jest to zakres przystosowany do współpracy ze stacjami zasilania w gazy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 76

Pkt. 11 Aby spełnić określony wymóg, prosimy o podanie typu złączy Państwa instalacji gazowej.

Odpowiedź: Zamawiający informuje: złącza AGA.

Pytanie 77

Pkt 27 Czy Zamawiający na zasadzie równoważności technologii posiadanych przez różnych producentów zaakceptuje respirator posiadający nowoczesny i unikalny tryb wentylacji Bilevel-VG a więc tryb wentylacji na dwóch poziomach ciśnień z gwarancją objętości, który gwarantuje dostarczenie ustalonej przez użytkownika objętości wdechowej oraz w sposób automatyczny dobiera najniższy i skuteczny poziom ciśnienia zapewniający dostarczenie zadanej objętości?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 78

Pkt. 28 Czy Zamawiający uzna jako odpowiednik unikalną Automatyczna funkcja SBT stworzoną w odpowiedzi na ustalenia Międzynarodowej Konferencji dotyczącej odzwyczajania (International Consensus Conference on weaning, - held in Budapest), na którym ustalono że najczęściej stosowaną procedurą odzwyczajania jest próba oddechu spontanicznego, oraz że protokoły odzwyczajania stosujące codzienne monitorowanie pacjenta wraz z zastosowaniem prób SBT skracają czas do ekstubacji, zmniejszają ilość tracheostomii oraz zmniejszają ryzyko ponownej intubacji? Automatyczna funkcja SBT pozwala pacjentowi oddychać w sposób spontaniczny przez z góry narzucony czas próby, pozwala na monitorowanie parametrów i trendów SBT, umożliwia ustawie parametrów odzwyczajania specyficznych dla danej próby, przekroczenie których spowoduje automatyczne zakończenie próby i bezpośrednie przejście do ustawień poprzedniego, kontrolowanego trybu wentylacji

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 79

Pkt. 29 Czy Zamawiający dopuści aparat bez tej funkcji?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 80

Pkt. 39 Czy Zamawiający zaakceptuje rekrutację pęcherzyków płucnych za pomocą rozwiązania polegającego na ręcznej nastawie ciśnienia PEEP, co spowoduje jednoczesowy wzrost ciśnienia wdechowego o wartość ciśnienia PEEP u wentylowanego pacjenta?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 81

Pkt. 42 Czy Zamawiający dopuści Przepływ bazowy regulowany ręcznie w zakresie 2-10 L/min

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 82

Pkt. 44 Czy Zamawiający dopuści Czas wdechu regulowany w zakresie od 0,25 do 15 ,0 sekund?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 83

Pkt. 47 Czy Zamawiający dopuści ciśnienie wdechowe dla PC w zakresie 5-80 cmH2O?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 84

pkt. 42 Czy Zamawiający dopuści respirator umożliwiający regulację ciśnienia wspomaganie w zakresie 0-60 cmH2O?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 85

Pkt. 50 Czy dopuści na ustawienie parametrów wentylacji na podstawie wzrostu, płci i wagi? Daje to bardziej dokładne nastawy

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 86

Pkt. 64 Czy Zamawiający dopuści respirator umożliwiający pomiar negatywnej siły wdechowej (NIF), w zamian za pomiar pracy oddechowej?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 87

Pkt. 67,68 Czy Zamawiający dopuści respirator umożliwiający pomiar oporności płuc bazujący na średnim pomiarze oporów wdechowych i wydechowych w drogach oddechowych pacjenta mierzony podczas cyklu oddechowego?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 88

Pkt. 77 Czy Zamawiający dopuści respirator bez tej funkcji?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 89

Pkt. 92, 98 Czy Zamawiający zrezygnuje z tego parametru? Jest to rozwiązanie konstrukcyjne, niemające znacznie klinicznego, promujące rozwiązania konkretnego wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza inne rozwiązanie.

Zamawiający informuje, że w dniu 02.03.2020 r. pismem WSz – II.4.291.9.66.2020 dokonał zmiany treści SIWZ, która uwzględnia odpowiedź na pytanie 20.