



Łomża, dnia 9 sierpnia 2023 r.

WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

(dalej: SWZ)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) zwanej dalej Ustawą, **na dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/ 54 /2023**

Zamawiający na podstawie art. 135 ust. 2 i ust. 6 Ustawy, przekazuje wnioski o wyjaśnienie treści SWZ, wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie 1

PAKIET 4 – DEFIBRYLATOR

Pkt 9.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania Defibrylator wyposażony w akumulator litowo-jonowy z czasem ładowania od 0 do 100% poniżej 5 godzin?

Wydłużony czas ładowania akumulatorów wynika z ich dużej pojemności, która pozwala na pracę : 10 godzin monitorowania lub wykonanie 400 wyładowań 200J

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

Pkt 36

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania Defibrylator z czasem ładowania:

- do energii 200J poniżej 4,8 sekundy
- do energii 360J poniżej 7,8 sekundy ?

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

Pkt 45

Czy Zamawiający dopuści do postępowania Defibrylator wyposażony we wskaźnik impedancji kontaktu elektrod z ciałem pacjenta dostępny wyłącznie na ekranie defibrylatora ?

Wskaźnik jakości kontaktu łyżek z ciałem pacjenta umiejscowiony na jednej z łyżek w żaden sposób nie wpływa na jakość, szybkość oraz prawidłowy przebieg procesu RKO.

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

Pkt 49

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania Defibrylator ze wzmocnienie sygnału EKG w zakresie: x0,5; x1;x1,5; x2; x3; x4; auto?

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

Pkt 52

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania defibrylator bez złącza – wejścia synchronizującego sygnał EKG z zewnętrznego kardiomonitora?

Defibrylator ma możliwość jednoczesnego monitorowania/ defibrylacji pacjenta przy pomocy kabli EKG wraz z wyświetlanymi na ekranie defibrylatora odprowadzeniami – moduły pomiarowe zabezpieczone przed impulsem defibrylacyjnym. Ekran o wymiarach 170x128 (mm), 8.4” doskonale zastępuje funkcję kardiomonitora

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

Pkt 54

Czy Zamawiający dopuści do postępowania Defibrylator z pomiar respiracji metodą impedancyjną w zakresie : pomiar od 0-150 odd./min. z rozdzielczością 1 odd./min z licznikiem czasu bezdechu w zakresie 1-60 sekund ?

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

Pkt 58

Czy Zamawiający dopuści do postępowania Defibrylator wyposażony w moduł stymulacji z natężeniem prądu stymulacji w zakresie 0-140 mA ?

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

Pkt 59

Czy Zamawiający dopuści do postępowania Defibrylator wyposażony w moduł stymulacji z częstotnością stymulacji w zakresie 30-180 imp/min ?

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

Pkt 60

Czy Zamawiający dopuści do postępowania Defibrylator wyposażony w moduł stymulacji z szerokością impulsu stymulacji wynoszącego 40 ms ?

Szeroki impuls stymulacyjny 40ms nie wymaga wysokich wartości energii stymulacji i optymalne efekty terapii uzyskujemy przy znacznie mniejszych wartościach niż przy impulsie 20ms dla którego szeroki przedział i wysoka energia stymulacji jest niezbędna.

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

Pytanie 2

1. KOLUMNA ANESTEZJOLOGICZNA (bez ramienia) – 2 szt.

Pkt 2

"Głowica zawieszona do stropu na pionowej rurze o średnicy min. 110mm. Rotacja ramion i głowicy w poziomie >330 stopni"

Prosimy o doprecyzowanie opisu. Opis dotyczy kolumny bez ramienia a wymagana jest rotacja ramion i głowicy w poziomie >330 stopni.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że w przypadku kolumn bez ramienia wymaga jest rotacja samej głowicy.

2. KOLUMNA ANESTEZJOLOGICZNA (bez ramienia) – 2 szt.

Pkt 7

"/.../Gniazda gazowe oraz odciąg gazów anestetycznych tego samego producenta, co gniazda w kolumnach zainstalowanych na sali operacyjnej laryngologicznej. Prosimy o podanie nazwy producenta którego gniazda gazowe oraz odciąg gazów anestetycznych zainstalowane są w kolumnach na sali operacyjnej laryngologicznej lub wykreślenie tego zapisu ze względu na konieczność eliminacji z opisu przedmiotu zamówienia wszelkich sformułowań, które mogłyby wskazywać na konkretny produkt lub konkretnego wykonawcę, bądź które eliminowałyby konkretnych wykonawców, uniemożliwiając im złożenie ofert, lub powodowałyby sytuację, w której jeden z zainteresowanych wykonawców byłby bardziej uprzywilejowany od pozostałych.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że w kolumnach na sali laryngologicznej zainstalowane są gniazda produkowane przez firmę Greggersen. Są to komponenty ogólnodostępne i każdy producent kolumn może takie lub kompatybilne gniazda zainstalować.

3. KOLUMNA ANESTEZJOLOGICZNA (bez ramienia) – 2 szt.

Pkt 8

"/.../ Ze względów higienicznych nie dopuszcza się gniazdek elektrycznych zlicowanych z powierzchnią głowicy"

Czy ze względów higienicznych Zamawiający dopuści gniazda elektryczne zlicowane z powierzchnią głowicy mając na uwadze, że płaska powierzchnia jest łatwiejsza w utrzymaniu czystości a dodatkowo minimalizuje możliwość zahaczania przewodów, drenów i innych elementów wyposażenia o wystające gniazda a także wpływa korzystnie na komfort i bezpieczeństwo Personelu eliminując możliwość uderzenia w wystające części powierzchni kolumny i zaczepienia o nie elementami garderoby?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania.

4. KOLUMNA ANESTEZJOLOGICZNA (bez ramienia) – 2 szt.

Pkt 16

"Wyposażenie kolumny kompatybilne z kolumnami zainstalowanymi na sali operacyjnej laryngologicznej."

Prosimy o specyfikację wyposażenia kolumn zainstalowanych na sali operacyjnej laryngologicznej.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że kolumny na sali laryngologicznej wyposażone są w: półka 530mm × 480mm z szynami bocznymi, półka 530mm × 480mm z szynami bocznymi i szufladą, ramię 300+300 do drążka infuzyjnego, drążek infuzyjny o długości 1000 mm, organizery na nadmiar przewodów, 2x kosz na akcesoria 250mm ×150mm ×150mm, kosz na akcesoria 400mm ×200mm ×200mm, kosz na akcesoria 150mm × 100mm ×300mm.

5. KOLUMNA ANESTEZJOLOGICZNA (z ramieniem) – 3 szt.

Pkt 10

"/.../Gniazda gazowe oraz odciąg gazów anestetycznych tego samego producenta, co gniazda w kolumnach zainstalowanych na sali operacyjnej laryngologicznej. Prosimy o podanie nazwy producenta którego gniazda gazowe oraz odciąg gazów anestetycznych zainstalowane są w kolumnach na sali operacyjnej laryngologicznej lub wykreślenie tego zapisu ze względu na konieczność eliminacji z opisu przedmiotu zamówienia wszelkich sformułowań, które mogłyby wskazywać na konkretny produkt lub konkretnego wykonawcę, bądź które eliminowałyby konkretnych wykonawców, uniemożliwiają im złożenie ofert, lub powodowałyby sytuację, w której jeden z zainteresowanych wykonawców byłby bardziej uprzywilejowany od pozostałych.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że w kolumnach na sali laryngologicznej zainstalowane są gniazda produkowane przez firmę Greggersen. Są to komponenty ogólnodostępne i każdy producent kolumn może takie lub kompatybilne gniazda zainstalować.

6. KOLUMNA ANESTEZJOLOGICZNA (z ramieniem) – 3 szt.

Pkt 11

"/.../ Ze względów higienicznych nie dopuszcza się gniazdek elektrycznych zlicowanych z powierzchnią głowicy"

Czy ze względów higienicznych Zamawiający dopuści gniazda elektryczne zlicowane z powierzchnią głowicy mając na uwadze, że płaska powierzchnia jest łatwiejsza w utrzymaniu czystości a dodatkowo minimalizuje możliwość zahaczania przewodów,

drenów i innych elementów wyposażenia o wystające gniazda a także wpływa korzystnie na komfort i bezpieczeństwo Personelu eliminując możliwość uderzenia w wystające części powierzchni kolumny i zaczepienia o nie elementami garderoby?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania.

7. KOLUMNA ANESTEZJOLOGICZNA (z ramieniem) – 3 szt.

Pkt 19

"Wyposażenie kolumny kompatybilne z kolumnami zainstalowanymi na sali operacyjnej laryngologicznej."

Prosimy o specyfikację wyposażenia kolumn zainstalowanych na sali operacyjnej laryngologicznej.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że Kolumny na sali laryngologicznej wyposażone są w: półka 530mm × 480mm z szynami bocznymi, półka 530mm × 480mm z szynami bocznymi i szufladą, ramię 300+300 do drążka infuzyjnego, drążek infuzyjny o długości 1000 mm, organizery na nadmiar przewodów, 2x kosz na akcesoria 250mm ×150mm ×150mm, kosz na akcesoria 400mm ×200mm ×200mm, kosz na akcesoria 150mm × 100mm ×300mm.

Pytanie 3

Załącznik nr 4, Pakiet 1 – Aparat do znieczulenia

Uprzejmie prosimy o udzielenie wyjaśnień, czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej jakości aparat do znieczulenia o parametrach przedstawionych poniżej?

1	Parametry ogólne
2	Aparat na podstawie jezdnej, hamulce na przynajmniej 2 kołach
3	Fabryczne uchwyty na dwie 10 litrowe butle rezerwowe, reduktory do butli O2 i N2O niewbudowane
4	Aparat przystosowany do pracy przy ciśnieniu sieci centralnej dla: O2, N2O, Powietrza od 2,7 kPa x 100
5	Podgrzewany system oddechowy, możliwe wyłączenie/ włączenie podgrzewania przez użytkownika w konfiguracji systemu

6	Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu z wbudowanego akumulatora na co najmniej 100 minut
7	Blat roboczy. Wbudowane, regulowane oświetlenie blatu
8	Szuflada na akcesoria z trwałym zamknięciem (typu: zamek na klucz, blokada mechaniczna); wysokość szuflady pozwala na pionowe ustawienie butelki z anestetykiem wziewnym
9	Prezentacja ciśnień gazów w sieci centralnej i w butlach rezerwowych na ekranie głównym respiratora
10	Elektroniczne przepływomierze dla O ₂ , N ₂ O, Powietrza, możliwa precyzyjna prezentacja przepływu z odczytami liczbowymi i na wirtualnych przepływomierzach.
11	Mechaniczny sumaryczny przepływomierz świeżych gazów
12	Aparat z czujnikami przepływu wdechowym i wydechowym. Czujniki termoanemometryczne (tzw. podgrzewane). Czujniki mogą być sterylizowane parowo
13	Wirtualne przepływomierze prezentowane na ekranie aparatu
14	Aparat przystosowany do prowadzenia znieczulania w technice Low Flow i Minimal Flow
15	Regulowany zawór ograniczający ciśnienie w trybie wentylacji ręcznej (APL) z funkcją natychmiastowego zwolnienia ciśnienia w układzie bez konieczności skręcania do minimum
16	Wbudowany przepływomierz O ₂ do niezależnej podaży tlenu przez maskę lub kaniulę donosową, regulacja przepływu co najmniej od 0 do 18 l/min
17	Miejsce aktywne do zamocowania jednego parownika, na wyposażeniu parownik Sevofluranu
18	W dostawie 6 zbiorników jednorazowych z wapnem sodowanym, objętość pochłaniacza jednorazowego minimum 1200 ml
19	Respirator, tryby wentylacji
20	Ekonomiczny respirator z napędem elektrycznym lub ekonomiczny respirator nie zużywający tlenu do napędu
21	Wentylacja kontrolowana objętościowo
22	Wentylacja kontrolowana ciśnieniowo

23	Wentylacja synchronizowana ze wspomaganie ciśnieniowym oddechów spontanicznych w trybie kontrolowanym objętościowo i w trybie kontrolowanym ciśnieniowo (VCV-SIMV/PS, PCV-SIMV/PS)
24	CPAP/PSV
25	Funkcja Pauzy (zatrzymanie wentylacji kontrolowanej np. na czas odsysania śluzu lub zmiany pozycji pacjenta), prezentacja na ekranie respiratora czasu pozostałego do zakończenia pauzy, czas trwania pauzy regulowany w zakresie do co najmniej 10 min
26	Automatyczne przełączenie na gaz zastępczy: -po zaniku O ₂ na 100 % powietrze -po zaniku N ₂ O na 100 % O ₂ -po zaniku Powietrza na 100% O ₂ we wszystkich przypadkach bieżący przepływ Świeżych Gazów pozostaje stały (nie zmienia się)
27	Awaryjna podaż O ₂ i anestetyku z parownika po awarii zasilania sieciowego i rozładowanym akumulatorze
28	Regulacje
29	Zakres regulacji częstości oddechowej co najmniej od 4 do 100 odd/min
30	Zakres regulacji plateau co najmniej od 0% do 50%
31	Zakres regulacji I:E co najmniej od 5:1 do 1:5
32	Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie kontrolowanym objętościowo co najmniej od 10 do 1500 ml
33	Zakres regulacji czułości wyzwalacza przepływowego co najmniej od 0,3 l/min do 15 l/min
34	Ciśnienie wdechowe regulowane w zakresie co najmniej od 10 do 80 hPa (cmH ₂ O)
35	Wspomaganie ciśnieniowe w trybie PSV regulowane w zakresie od 3 cmH ₂ O do co najmniej 60 cmH ₂ O
36	Regulacja czasu narastania ciśnienia w fazie wdechowej (nie dotyczy czasu wdechu), podać zakres
37	Regulacja PEEP w zakresie co najmniej od 2 do 20 hPa (cmH ₂ O); wymagana funkcja WYŁ (OFF)
38	Zmiana częstości oddechowej automatycznie zmienia czas wdechu (Ti) - tzw.

	blokada I:E, możliwe wyłączenie tej funkcjonalności przez użytkownika
39	Zmiana nastawy PEEP powoduje automatyczną zmianę ciśnienia Pwdech (różnica pomiędzy PEEP i Pwdech pozostaje stała) możliwe wyłączenie tej funkcjonalności przez użytkownika
40	Prezentacje
41	Prezentacja krzywych w czasie rzeczywistym: p(t), CO ₂ (t)
42	Funkcja timera (odliczanie do zera od ustawionego czasu) pomocna przy wykonywaniu czynności obwarowanych czasowo, prezentacja na ekranie respiratora
43	Prezentacja Δ VT (różnicy między objętością wdechową a wydechową)
44	Funkcja stopera (odliczanie czasu od zera) pomocna przy kontroli czasu znieczulenia, kontroli czasu; prezentacja na ekranie respiratora
45	Funkcjonalność
46	Kolorowy ekran, o regulowanej jasności i przekątnej minimum 15", sterowanie: ekran dotykowy i pokrętko funkcyjne, ekran wbudowany z przodu aparatu
47	Pola parametrów wyświetlane na ekranie mogą być konfigurowane w czasie pracy, możliwe szybkie dopasowanie rozmieszczenia lub zmiany wyświetlanych parametrów w czasie operacji w zależności od aktualnych wymagań użytkownika
48	Możliwe ustawienie różnych kolorów parametrów, np. ciśnienia - czerwone, objętości - zielone, w celu łatwiejszego odczytu
49	Wyświetlanie ustawionych granic alarmowych obok mierzonego parametru, możliwe wyłączenie tej funkcji
50	Możliwe kontynuowanie wentylacji mechanicznej w przypadku gdy pomiar przepływu ulegnie awarii (uszkodzony czujnik przepływu)
51	Konfiguracja urządzenia może być eksportowana i importowana do/z innych aparatów tej serii
52	Moduł gazowy w aparacie (pomiar w strumieniu bocznym): pomiary i prezentacja wdechowego i wydechowego stężenia: O ₂ (pomiar paramagnetyczny), N ₂ O, CO ₂ , anestetyki (SEV, DES, ISO), automatyczna identyfikacja anestetyku, MAC skorelowany do wieku pacjenta
53	Powrót próbki gazowej do układu oddechowego

54	Eksport do pamięci zewnętrznej USB: widoku ekranu (tzw. PrtScr lub zrzut ekranu), Dziennika (tzw. Rejestr lub Dziennik Zdarzeń lub Logbook, gdzie zapisywane są parametry pracy), wyników Testu
55	Automatyczne wstępne skalkulowanie parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonej masy ciała i/lub wzrostu pacjenta
56	Alarmy
57	Funkcja Autoustawienia alarmów
58	Alarm ciśnienia w drogach oddechowych
59	Alarm objętości minutowej
60	Alarm bezdechu generowany na podstawie analizy przepływu, ciśnienia, CO2
61	Alarm stężenia anestetyku wziewnego
62	Alarm braku zasilania w O2, Powietrze, N2O
63	Alarm wykrycia drugiego anestetyku
64	Alarm Niski xMAC. Możliwa dezaktywacja monitorowania xMAC jako zabezpieczenie przed pojawianiem się alarmu Niski xMAC gdy stężenie anestetyku spada pod koniec znieczulania
65	Inne
66	Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, wersja drukowana, książkowa – nie dopuszcza się kserokopii
67	Oprogramowanie w języku polskim.
68	Ssak inżektorowy napędzany powietrzem z sieci centralnej, zasilanie ssaka z przyłączy w aparacie, zbiornik na wydzielinę o objętości minimum 700 ml.
69	Dreny do podłączenia O ₂ , N ₂ O i Powietrza o dł. 5m każdy; wtyki typu AGA
70	Dodatkowe gniazda elektryczne, co najmniej 4 szt., zabezpieczone bezpiecznikami
71	Całkowicie automatyczny test główny bez interakcji z użytkownikiem w trakcie trwania procedury
72	Lista kontrolna, czynności do wykonania przed rozpoczęciem testu, prezentowana na ekranie respiratora w formie grafik i tekstu objaśniających poszczególne czynności
73	System ewakuacji gazów, zintegrowany, z niezbędnymi akcesoriami umożliwiającymi podłączenie do odciągu szpitalnego, wskaźnik przepływu ewakuowanych gazów

74	Wymagane akcesoria dodatkowe
75	Zbiornik wielorazowy na wapno, możliwa sterylizacja parowa w temperaturze 134 st. C
76	Jednorazowe układy oddechowe, 25 szt. (worek oddechowy 2 L, długość rur co najmniej 170 cm)
77	Jednorazowe wkłady na wydzielinę z żelem – 25 szt.
78	Pułapki wodne do modułu gazowego 12 szt.
79	Linie próbkujące 10 szt.
80	Kardiomonitor do aparatu do znieczulania
81	Monitor o budowie kompaktowej, z kolorowym ekranem LCD o przekątnej przynajmniej 15 cali, z wbudowanym zasilaczem sieciowym, przeznaczony do monitorowania noworodków, dzieci i dorosłych
82	Wygodne sterowanie monitorem za pomocą stałych przycisków i menu ekranowego w języku polskim. Stałe przyciski zapewniają dostęp do najczęściej używanych funkcji. Obsługa menu ekranowego: wybór przez dotyk elementu na ekranie, zmiana wartości i wybór pozycji z listy – za pomocą pokrętła, potwierdzanie wyboru i zamknięcie okna dialogowego przez naciśnięcie pokrętła. Możliwość zmiany wartości, wybrania pozycji z listy, potwierdzenia wyboru i zamknięcia okna za pomocą tylko ekranu dotykowego
83	Możliwość wykorzystania monitora do transportu: - nie cięższy niż 7,5 kg - wyposażony w wygodny uchwyt do przenoszenia - wyposażony w akumulator dostępny do wymiany przez użytkownika, wystarczający przynajmniej na 5 godzin pracy - w komplecie system mocowania monitora, umożliwiający szybkie zdjęcie bez użycia narzędzi i wykorzystanie monitora do transportu pacjenta - monitor jest gotowy do uruchomienia łączności bezprzewodowej, umożliwiającej centralne monitorowanie podczas transportu
84	Chłodzenie bez wentylatora
85	Możliwość dopasowania sposobu wyświetlania parametrów do własnych wymagań. Ilość różnych przebiegów (krzywych) dynamicznych możliwych do jednoczesnego wyświetlenia na ekranie monitora – minimum 8. Dostępny

	ekran dużych liczb i ekran z krótkimi trendami obok odpowiadających im krzywych dynamicznych.
86	Możliwość skonfigurowania, zapamiętania w monitorze i późniejszego przywołania przynajmniej 3 własnych zestawów parametrów pracy monitora
87	Trendy tabelaryczne i graficzne wszystkich mierzonych parametrów przynajmniej z 6 dni, z możliwością przeglądania przynajmniej ostatniej godziny z rozdzielczością lepszą niż 5 sekund
88	Funkcja zapamiętywania krzywych dynamicznych z min. 96 godzin
89	Oprogramowanie realizujące funkcje: - kalkulatora lekowego - kalkulatora parametrów hemodynamicznych, wentylacyjnych i natlenienia - obliczeń nerkowych
90	Monitor umożliwia wyświetlanie danych z innego monitora pacjenta podłączonego do tej samej sieci, również w przypadku braku lub wyłączenia centrali
91	Monitor wyposażony we wbudowany rejestrator taśmowy, drukujący przynajmniej 3 krzywe dynamiczne
92	Monitor zamocowany na oferowanym aparacie do znieczulania i połączony z nim, wyświetla przebiegi dynamiczne, łącznie z pętlami oddechowymi, oraz wartości liczbowe danych z aparatu.
93	Możliwości monitorowania parametrów
94	Pomiar EKG
95	EKG z analizą arytmii, możliwość pomiaru z 3 elektrod i z 5 elektrod, po podłączeniu odpowiedniego przewodu
96	Zakres pomiarowy przynajmniej: 15-350 uderzeń/minutę
97	Pomiar odchylenia ST
98	Monitorowanie arytmii z rozpoznawaniem przynajmniej 16 różnych arytmii
99	Pomiar saturacji i tętna (SpO2)
100	Pomiar SpO2 algorytmem Nellcor lub równoważnym pod względem wszystkich opublikowanych parametrów dotyczących jakości pomiaru, z możliwością stosowania wszystkich czujników z oferty firmy Nellcor
101	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi

102	Pomiar ciśnienia ręczny i automatyczny z ustawianym czasem powtarzania do 8 godzin
103	Możliwość włączenia automatycznego blokowania alarmów saturacji podczas pomiaru saturacji i NIBP na tej samej kończynie
104	Inwazyjny pomiar ciśnienia
105	Możliwość przypisania do poszczególnych torów pomiarowych inwazyjnego pomiaru ciśnienia nazw powiązanych z miejscem pomiaru, w tym ciśnienia tętniczego, ciśnienia w tętnicy płucnej, ośrodkowego ciśnienia żylnego i ciśnienia śródczaszkowego. Możliwość jednoczesnego pomiaru trzech ciśnień
106	Pomiar temperatury
107	Wyświetlanie temperatury T1, T2 i różnicy temperatur
108	Pomiar zwiotczenia
109	<p>Pomiar przewodnictwa nerwowo mięśniowego za pomocą stymulacji nerwu łokciowego i rejestracji odpowiedzi za pomocą czujnika 3D, mierzącego drgania kciuka we wszystkich kierunkach, bez konieczności kalibracji czujnika przed wykonaniem pomiaru. Dopuszczalny pomiar za pomocą dodatkowego monitora.</p> <p>Dostępne metody stymulacji, przynajmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Train Of Four, obliczanie T1/T4 i Tref/T4 - TOF z ustawianymi odstępami automatycznych pomiarów - Tetanus 50 Hz - Single Twitch
110	Wymagane akcesoria pomiarowe
111	Przewód EKG do podłączenia 3 elektrod
112	Czujnik SpO2 dla dorosłych z przewodem przedłużającym
113	Wężyk do podłączenia mankietów do pomiaru ciśnienia i mankiet pomiarowy dla dorosłych
114	Czujnik temperatury skóry
115	Akcesoria do pomiaru ciśnienia metodą inwazyjną przynajmniej w 1 torze
116	Akcesoria do pomiaru NMT dla dorosłych

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

Załącznik nr 4, Pakiet 1 – Aparat do znieczulenia

Uprzejmie prosimy o udzielenie wyjaśnień, czy Zamawiający będzie wymagał, aby oferowany aparat do znieczulenia posiadał podgrzewany układ oddechowy (niezależnie od podgrzewanych czujników przepływu) co ogranicza wykraplanie wody w układzie oddechowym i jest standardem w nowoczesnych aparatach do znieczuleń?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Załącznik nr 4, Pakiet 1 – Aparat do znieczulenia

Uprzejmie prosimy o udzielenie wyjaśnień, czy Zamawiający w celu zabezpieczenia przed zakupem starszych konstrukcyjnie urządzeń, będzie wymagał, aby oferowany aparat do znieczulania posiadał zakres regulacji objętości oddechowej w trybie kontrolowanym objętościowo (nie w trybie kontrolowanym ciśnieniowo) co najmniej od 10 do 1500 ml?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Załącznik nr 6 do SWZ Wzór umowy

§ 4 ust. 2

Uprzejmie prosimy o udzielenie wyjaśnień, czy Zamawiający wyrazi zgodę na skrócenie terminu płatności z 60 dni na 30 dni?

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

§ 6 ust. 1 lit. b, c, d, e

Uprzejmie prosimy o udzielenie wyjaśnień, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie kar umownych do 0,2 %?

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

§ 6 ust. 2

Uprzejmie prosimy o udzielenie wyjaśnień, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie kar umownych do 10 %?

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

Pytanie 4

Dotyczy: PAKIET 3 – WÓZEK REANIMACYJNY I STOLIK ZABIEGOWY

1. Czy (w pkt. 1) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka reanimacyjnego 5-cio szufladowego, którego konstrukcja jest stalowa, lakierowana proszkowo?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

2. Czy (w pkt. 2) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka reanimacyjnego o wymiarach 720 x 610 mm, wysokość od górnej krawędzi blatu głównego 1000 mm?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

3. Czy (w pkt. 3) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka reanimacyjnego posiadającego blat roboczy wykonany z wysokiej jakości tworzywa sztucznego zabezpieczony z trzech stron podniesionymi brzegami, powierzchnia użytkowa blatu o wymiarach ok. 570 x 470 mm?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

4. Czy (w pkt. 4) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka reanimacyjnego posiadającego podstawę, ściany boczne i tylną wykonane ze stali, lakierowanej proszkowo, podstawa dodatkowo osłonięta estetycznym tworzywem?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

5. Czy (w pkt. 5) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka reanimacyjnego wyposażonego w 5 szuflad wykonanych ze stali, lakierowanych proszkowo (szuflady gięte w całości w celu uzyskania gładkiej powierzchni, nie spawane), całkowicie odejmowane, na prowadnicach łożyskowych zapewniających 100% wysuwu z samo dociąganiem i systemem cichego domyku?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

6. Czy (w pkt. 6) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka reanimacyjnego posiadającego szuflady o wymiarach 450 x 450 mm w konfiguracji:

- 2 x szuflady o wysokości 75 mm

- 2 x szuflady wysokości 150 mm

- 1 x szuflada wysokości 225 mm

Obciążenie każdej z szuflad 10 kg, wszystkie szuflady blokowane, wyposażone w segregatory do podziału przestrzeni wewnątrz szuflad na 9 części, każda szuflada wyposażona w uchwyt do oznaczenia zawartości szuflady, kolorystyka uchwytów szuflad dostępna w 6 wariantach?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

7. Czy (w pkt. 7) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka reanimacyjnego, w którym korpus z prawej strony oraz z tyłu posiada nagwintowane otwory montażowe w celu łatwego i szybkiego zainstalowania wyposażenia dodatkowego?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

8. Czy (w pkt. 9) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka reanimacyjnego wyposażonego w:

– wysuwany spod blatu głównego blat boczny wykonany z tworzywa sztucznego o wymiarach 360 x 360 mm

- obrotową półkę pod defibrylator (bez regulacji wysokości) o wymiarach 320 x 400 mm
- deskę reanimacyjną mocowaną na tylnej ścianie wózka
- wieszak kroplówki z regulacją wysokości wykonany ze stali nierdzewnej z haczykami wykonanymi z tworzywa
- uchwyt na butlę z tlenem
- uchwyt do przetaczania wózka o długości ok. 360 mm umieszczony z boku wózka wykonany ze stali lakierowanej proszkowo (bez możliwości zmiany jego miejsca montażu i regulacji wysokości)?



(Zdjęcie poglądowe oferowanego wózka)

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

9. Czy (w pkt. 1) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stolika zabiegowego wykonanego ze stali lakierowanej proszkowo wyposażonego w trzy wysuwane szuflady?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

10. Czy (w pkt. 2) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stolika zabiegowego o wymiarach 720 x 610 x 1080 mm?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

11. Czy (w pkt. 3) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stolika zabiegowego wyposażonego w 3 szuflady zamykane na klucz pod blatem głównym o wymiarach 450 x 450 mm i wysokości 225 mm, szuflady wykonane ze stali lakierowanej proszkowo (gięte w całości w celu uzyskania gładkiej powierzchni, nie spawane), fronty szuflad wykonane z tworzywa sztucznego, kolorystyka uchwytów szuflad dostępna w 6 kolorach?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

12. Czy (w pkt. 3) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stolika zabiegowego posiadającego szuflady nie wyłożone matą antypoślizgową?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

13. Czy (w pkt. 5) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stolika zabiegowego wyposażonego w:

- 1 szynę montażową montowaną z boku wózka
- tacę zabiegową ze stali nierdzewnej montowaną do specjalnego stelaża nad blatem głównym
- uchwyt na pudełko rękawic jednorazowych montowany do specjalnego stelaża nad blatem głównym
- zamykany kosz na odpady z boku wózka?



(Zdjęcie poglądowe oferowanego stolika)

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 5

Załącznik nr 5 – Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, szkolenia:

1. Pkt 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie wymaganego czasu reakcji: przyjęcie zgłoszenia - podjęcie naprawy do 48 godzin w dni robocze?

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

2. Pkt. 2 Czy Zamawiający potwierdzi, że maksymalnego czasu usunięcia awarii od czasu lokalizacji uszkodzenia w okresie gwarancji będzie liczony w dniach roboczych?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

3. Pkt 10 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie tego wymogu?

Chcielibyśmy zwrócić uwagę Zamawiającego na fakt, iż w świetle obowiązujących przepisów, regulujących kwestię odpowiedzialności producenta wyrobów medycznych, a w tym za możliwość wystąpienia incydentów medycznych, wszelkie naprawy i przeglądy okresowe urządzeń medycznych powinny być wykonywane przez przeszkolonych pracowników autoryzowanego serwisu. Urządzenia stanowiące przedmiot zamówienia są urządzeniami, których używanie ma szczególny wpływ na zapewnienie bezpieczeństwa i zdrowia pacjenta. Wykonywanie ich napraw wymaga zaawansowanego przeszkolenia. Mając na względzie powyższe zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o odstąpienie od wymogu przeprowadzenia szkoleń w zakresie napraw dostarczonych urządzeń potwierdzone certyfikatami.

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

Zapytania dot. Wzór umowy:

4. Par. 3 – pakiet 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostawy urządzenia do 8 tygodni od daty zawarcia umowy, potwierdzone protokołem zdawczo – odbiorczym, bez uwag, nie później jak do dnia 15 grudnia 2023 r.*

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

5. Par. 4 ust. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na skrócenie terminu płatności do 45 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT?

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

6. Par. 6 ust. 1 pkt b) – e) oraz g)

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęło się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,1- 0,2 % wartości przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki. W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

7. Par. 6 ust. 1 pkt h) – i)

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęło się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,1- 0,2 % wartości przedmiotu umowy za każdy stwierdzony przypadek. W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

8. Par. 6¹ ust. 1

Praktyką w przypadku gwarancji udzielanej na urządzenia medyczne jest wyłączenie tych wad i awarii aparatów, które wynikają z nieprawidłowego użycia (niezgodnego z instrukcją lub przeznaczeniem) aparatu przez Zamawiającego lub też spowodowane są okolicznościami o charakterze siły wyższej.

Czy wobec takiego katalogu włączeń z gwarancji, które są standardem dla aparatury medycznej, będącej przedmiotem niniejszego postępowania, Zamawiający wyraża zgodę na dokonanie modyfikacji zapisu w następujący sposób:

„Gwarancją nie są objęte uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:

- eksploatacji przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi,
- samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
- Celowego lub nieumyślnego niewłaściwego użycia lub zaniedbania, uszkodzeń mechanicznych, chemicznych lub termicznych, jak również powstałych wskutek zaistnienia siły wyższej, działania władz wojskowych lub cywilnych, pożarów, powodzi, zalania, strajków lub innych zaburzeń w pracy, wojny, buntów, i innych powodów poza racjonalną kontrolą Wykonawcy”?

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

9. Par. 61 ust. 1 Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, Wykonawca proponuje dodanie zdania kolejnego do § 61 ust. 1 i wskazanie, że uprawnienie do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone. Wskazujemy, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjne na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co – szczególnie w przypadku charakteru sprzętu będącego przedmiotem umowy – jawi się jako szczególnie niecelowe. W związku z tym, w naszej ocenie, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy. Proponujemy więc dodanie zdania kolejnego o następującej treści:

„Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi.”

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

10. Par. 61 ust. 5 Urządzenie będące przedmiotem umowy jest zbudowane z niezależnie działających części/modułów. Nieuzasadniona byłaby sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawna byłaby tylko część urządzenia, którego całość poza tym działa bez zarzutu. Wymiana wadliwego modułu w takich przypadkach chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwi rzetelną kalkulację ceny i przedstawienie najkorzystniejszej oferty. W związku z tym wnosimy o modyfikację punktu poprzez usunięcie możliwości wymiany całego sprzętu, wprowadzając w to miejsce jedynie możliwość wymiany części/modułów po trzech poprzednich naprawach tej samej części / modułu.

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

11. Par 7 ust. 3. Odstąpienie od umowy jest czynnością radykalną i nie powinno zaskakiwać żadnej ze stron, w związku z czym prosimy Zamawiającego o zastąpienie obecnego brzmienia Par. 7 ust. 3 następującym: „Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem odstąpienia od umowy, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni termin nie krótszy niż 14 dniowy.”

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

12. Pytanie do umowy: Z uwagi na dynamicznie rozwijającą się sytuację w kraju oraz na świecie proponujemy uzupełnienie umowy o następujące zastrzeżenia dotyczące siły wyższej:

1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, stany

epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.

2. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.

3. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

Pytanie 6

Dotyczy projektowanych postanowień umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę kar umownych wynikających z § 6 ust. 1 b-i na 0,5% wynagrodzenia brutto?

Odpowiedź:

Zgodnie z treścią SWZ.

**Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
dr n. med. Anita Świętochowska**