

Kraków, 07.07.2025 roku

DO WSZYSTKICH KOGO DOTYCZY

ODPOWIEDZI NA PYTANIA

dot. sprawy: 50/ZP/2025

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informuję, że w sprawie ogłoszonego przez 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie postępowania na **dostawę sprzętu medycznego cz. I na potrzeby Multidyscyplinarnego Centrum Wsparcia Badań Klinicznych w 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie**, wpłynęły pytania. Treść pytań wraz z odpowiedziami na nie przedstawiam poniżej :

Pytanie nr 1

1. Czy w celu miarkowania kar umownych Sprzedający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 12 ust. 1:

1. Sprzedający zobowiązany jest do zapłaty Kupującemu kary umownej:

1) 0,2 % wartości brutto niezrealizowanej / niewykonanej części Przedmiotu Umowy, za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przez Sprzedającego czynności określonych w § 4 ust. 1 ponad termin określony w § 4 ust. 1 niniejszej Umowy;

2) 0,2 % wartości brutto niezrealizowanej / niewykonanej części Przedmiotu Umowy, za każdy dzień zwłoki w dostarczeniu w terminie wskazanym w § 7 ust. 2 pkt.6 nowego wolnego od wad przedmiotu zamówienia;

3) 0,1 % wartości brutto wadliwej części Przedmiotu Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad lub usterek w terminach, o których mowa § 7 ust. 2 – chyba, że Sprzedający dostarczy Kupującemu aparat zastępczy o parametrach nie gorszych niż ten będący przedmiotem niniejszej umowy;

4) 0,1 % wartości brutto wadliwej części Przedmiotu Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przez Sprzedającego czynności dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy **(o ile dotyczy)**;

5) **50,00** zł brutto za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przez Sprzedającego czynności :

a) szkolenia, tj. uchylenia się od obowiązku szkolenia personelu Zamawiającego **(o ile dotyczy)**, lub opóźnienia w rozpoczęciu i zakończenia (w jednym jak i w drugim zakresie) szkolenia ponad termin uzgodniony **(o ile dotyczy)**;

b) przeprowadzenia bezpłatnych przeglądów przedmiotu umowy w terminach uzgodnionych z Kupującym licząc od wezwania Kupującego w tym zakresie, lub opóźnienia w rozpoczęciu i zakończenia (w jednym jak i w drugim zakresie) bezpłatnego przeglądu ponad termin uzgodniony z Kupującym **(o ile dotyczy)**;

c) wykonania w okresie gwarancji przeglądu/-ów przedmiotu umowy, licząc od – w przypadku braku inicjatywy Sprzedającego - wezwania Kupującego w tym zakresie,

d) dostarczenia w terminie dokumentów wskazanych § 3 ust. 4 i § 13 ust. 2;

e) wynikających z Załącznika nr 1 (opis przedmiotu zamówienia), a nie ujętych powyżej,

6) 10 % niezrealizowanej / niewykonanej części wartości brutto Przedmiotu Umowy określonej w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy w przypadku, gdy Kupujący odstąpi od umowy na skutek okoliczności leżących po stronie Sprzedającego (w szczególności odstąpi od umowy w przypadkach wskazanych w § 11 ust. 1).

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 2

1. Prosimy o wyjaśnienie Zamawiającego czy dopuści w pozycji 7 oprawy wyposażonej w 15 diod LED.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ.

2. Prosimy o wyjaśnienie Zamawiającego czy dopuści w pozycji 12 płynną regulację natężenia światła.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ.

3. Prosimy o wyjaśnienie Zamawiającego czy dopuszcza rezygnację w pozycji 14 z funkcji zapamiętywania ostatniego ustawienia natężenia światła przy ponownym uruchomieniu lampy, mając na uwadze, że wymagane natężenie może zostać w prosty sposób ponownie ustawione przez użytkownika?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ.

4. Prosimy o wyjaśnienie Zamawiającego czy dopuści w pozycji 15 Współczynnik odwzorowania barwy światła słonecznego R9: ≥ 98 .

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ.

5. Prosimy o wyjaśnienie Zamawiającego czy dopuści w pozycji 16 Współczynnik odwzorowania barwy czerwonej R9: ≥ 90 .

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ.

6. Prosimy o wyjaśnienie Zamawiającego czy dopuści w pozycji 17 stałą temperaturę barwową równą $4300 \pm 200K$.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ.

7. Prosimy o wyjaśnienie Zamawiającego czy dopuści w pozycji 18 stałą średnicę pola bezcieniowego 26

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ.

8. Prosimy o wyjaśnienie Zamawiającego czy dopuści w pozycji 19 głębokość oświetlenia L1+L2 przy 20% równą 130 cm

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ.

9. Prosimy o wyjaśnienie Zamawiającego czy dopuści w pozycji 23 oprawę o mocy 25 W.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ.

10. Prosimy o wyjaśnienie Zamawiającego, czy w pozycji 28 miał na myśli poprzez zapis „czasza o konstrukcji bezszybowej” czaszę, która nie posiada szyby na całej powierzchni, a jedynie w miejscach, gdzie znajdują się moduły świetlne?

Odp.: Zamawiający potwierdza, że poprzez zapis „czasza o konstrukcji bezszybowej” rozumie czaszę, która nie posiada szyby na całej powierzchni, a jedynie w miejscach, gdzie znajdują się moduły świetlne.

11. Prosimy o wyjaśnienie Zamawiającego czy dopuści w pozycji 6 oprawę wyposażoną w następujący układ modułów:



Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ.

12. Prosimy o wyjaśnienie Zamawiającego czy dopuści w pozycji 7 oprawy wyposażonej w 32 diod LED.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ.

13. Prosimy o wyjaśnienie Zamawiającego czy dopuści w pozycji 19 głębokość oświetlenia L1+L2 przy 20% równą 117 cm

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ.

14. Prosimy o wyjaśnienie Zamawiającego czy dopuści w pozycji 23 oprawę o mocy 69 W.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ.

15. Prosimy o wyjaśnienie Zamawiającego czy dopuści w pozycji 25 stopień ochrony czaszy IP 40.

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga przy zachowaniu pozostałych parametrów.

16. Uprzejmie prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymogu montażu oraz szkolenia z obsługi lampy jezdnej przez Wykonawcę. Lampa dostarczana jest w nieskomplikowanych elementach do samodzielnego złożenia, a dołączona instrukcja producenta pozwala na jej poprawny i bezpieczny montaż przez personel, bez potrzeby udziału specjalistów. Rezygnacja z tych usług pozwoliłaby na istotne obniżenie kosztu oferty, eliminując wydatki związane z delegacją pracowników.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ.

17. Prosimy o potwierdzenie Zamawiającego, iż gwarancja ma nie obejmować uszkodzenia mechaniczne lub uszkodzenia z winy użytkownika.

Odpowiedź : Zamawiający potwierdza

Pytanie nr 3

Dotyczy: załącznik nr 4 do SWZ – Umowa § 5 ust. 2

Pytanie 1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację ww. punktu na: „Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia wszelkich kodów źródłowych oraz dokumentacji serwisowej i/lub oprogramowania serwisowego, zapewniające podstawową diagnostykę urządzenia, regulację oraz kalibrację urządzenia po zakończeniu gwarancji podstawowej na każde żądanie Kupującego, w zakresie jaki dopuszcza producent urządzenia”?

Przedmiotem oferty są wyroby medyczne, za których poprawne działanie wykonawca, będący przedstawicielem producenta, ponosi odpowiedzialność produktową. Dostęp do kodów źródłowych, instrukcji serwisowych pracownicy wykonawcy otrzymują po dobiecju specjalistycznych szkoleń w laboratorium producenta. Brak takiej wiedzy może stanowić ryzyko dokonania zmian w parametrach oraz konfiguracji urządzeń, które mogą w negatywny sposób wpłynąć na jakość diagnostyczną bądź bezpieczeństwo pracy urządzenia. Na skutek niepoprawnego działania urządzenia pacjenci lub personel obsługujący mogą odnieść poważny uszczerbek na zdrowiu.

Odpowiedź : tak, patrz zmiana SWZ w tym zakresie.

Dotyczy: Załącznik nr 2 do SWZ Formularz ofertowy punkt 2 podpunkt 7 oraz załącznik nr 4 do SWZ – Umowa - § 13 ust. 1 §

Pytanie 2. Prosimy o dopuszczenie modyfikacji punktu 7 Formularza oferty oraz stosownie §13 ust. 1 projektu umowy na:

„7. zaoferowany przedmiot zamówienia wprowadzony jest do obrotu i do używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1620 ze zm.) jak i z innymi powszechnie obowiązującymi przepisami (w tym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG), w tym posiadają deklarację zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej lub inne dokumenty zgodne z wymaganiami wspólnoty europejskiej wydane przez jednostkę notyfikowaną, jest oznakowany znakiem CE oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w podmiotach leczniczych zgodnie ze wskazanymi powyżej przepisami z zastrzeżeniem, że w zakresie pakietu nr 15, Zamawiający wymaga zgodności z wymaganiami wskazanymi w tym pakiecie w załączniku nr 1 do SWZ (dotyczy wszystkich pozycji przedmiotu zamówienia, które tego wymagają)”.

Odpowiedź : patrz zmiana SWZ w tym zakresie.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań, Pakiet nr 9, Opis przedmiotu zamówienia

Pytanie 3. Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści do zaoferowania system monitorowania o poniższych parametrach?

–	Monitor pacjenta - 2 szt.	–	–
Lp.	Opis parametru, funkcji	Wymogi graniczne TAK/NIE	Parametry oferowane
1.	Wysokiej klasy modułowy monitor pacjenta przystosowany do pomiaru parametrów życiowych pacjentów dorosłych, dzieci i noworodków.	TAK	
2.	Monitor umieszczony na podstawie jezdnej z blokadą kół. Podstawa wyposażona min. w dwa kosze na akcesoria, półkę, rączkę do manewrowania.	TAK	
3.	Możliwość rozbudowy monitora o dodatkowe funkcje w postaci wymiennych modułów, których podłączenie nie wymaga udziału serwisu bądź personelu technicznego szpitala.	TAK	
4.	Możliwość rozbudowy o zdalny, bezprzewodowy sterownik monitorów, pozwalający na obsługę monitorów z odległości kilku metrów.	TAK PODAĆ	
5.	Chłodzenie konwekcyjne (bez użycia wentylatorów)	TAK	
6.	Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz $\pm 10\%$.	TAK	
7.	Monitor wyposażony w wbudowaną baterię umożliwiającą bezpieczne zamknięcie systemu po utracie zasilania sieciowego	TAK	
–	Ekran	–	–
8.	Monitor wyposażony w pojedynczy ekran sterowany dotykowo, kolorowy, przekątna ekranu min. 19"	TAK PODAĆ	
9.	Prezentacja min. 14 krzywych dynamicznych na ekranie bez użycia funkcji wyświetlania 12 odpr. EKG. Możliwość wybierania kolorów przez użytkownika z pośród min 20 wariantów.	TAK PODAĆ	
10.	Rozdzielczość ekranu: min. 1600 x 1000.	TAK	
11.	Ekran „Duże Liczby” pozwalający na sprawdzenie stanu pacjenta z większej odległości.	TAK	
12.	Przyciski szybkiego dostępu do wybranych funkcji/okien przeglądu monitora wyświetlane na ekranie głównym. Dostępnych min. 12 przycisków z możliwością zmiany przez Użytkownika przypisanych do nich funkcji.	TAK	
13.	Możliwość zamrożenia krzywych celem ich analizy.	TAK	
14.	Możliwość wyboru przez użytkownika strony ekranu (lewa lub prawa) gdzie prezentowane są wartości numeryczne mierzonych parametrów	TAK	
15.	Możliwość rozbudowy o obsługę 2 kolejnych ekranów zależnych od monitora, gdzie każdy z nich może mieć inną konfigurację wyświetlania odpowiednią dla Użytkownika np. anestezjolog, operator „płuco-serca”.	TAK	
–	Obsługa	–	–
16.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
17.	Komunikacja z użytkownikiem poprzez ekran dotykowy bez użycia pokrętła	TAK	
18.	Możliwość wyłączenia funkcji dotykowej w celu wyczyszczenia ekranu	TAK	
–	Praca w sieci	–	–

19.	Monitor z funkcją pracy w sieci LAN. Komunikacja pomiędzy monitorami: podgląd krzywych, danych cyfrowych, stanów alarmowych z min. 15 innych stanowisk monitorowania. Komunikacja pomiędzy monitorami bez użycia specjalnych serwerów i centrali	TAK	
20.	Wydruki na drukarce laserowej podłączonej do sieci monitorowania dostępne w monitorze, nawet w razie wystąpienia awarii monitora centralnego/serwera centralnego.	TAK PODAĆ	
–	Alarmy	–	–
21.	Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych.	TAK	
22.	Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez Użytkownika.	TAK	
23.	Min. 3 stopniowy system zawieszenia alarmów. Alarmy techniczne z podaniem przyczyny alarmu.	TAK	
24.	Możliwość zdalnego wyciszenia alarmu wyzwolonego na innym monitorze pracującym w sieci monitorowania.	TAK	
25.	Historia alarmów min. 5000 przypadków wraz z min. 4 krzywymi. Przechowywanie danych w monitorze pacjenta niezależnie od centrali monitorowania/serwerów.	TAK	
26.	Dedykowana pamięć min. 5000 zdarzeń arytmii, która jest niezależna od historii innych alarmów. Zdarzenie arytmii reprezentowane poprzez: datę i czas wystąpienia arytmii, typ arytmii. Możliwość podglądu min. 5 sekundowego odcinka EKG przypisanego do alarmu arytmii.	TAK	
27.	Możliwość ustawienia eskalacji alarmów tj. po przekroczeniu ustawionych kryteriów status alarmu zmienia się na wyższy poziom.	TAK	
28.	Automatyczne ustawianie granic alarmowych na podstawie bieżących wartości pomiarów.	TAK	
–	Pamięć danych	–	–
29.	Zapis następujących dedykowanych oknach przeglądu: trend tabelaryczny, trend graficzny, trend NIBP, „funkcje płucne”, pamięć odcinków ST, historia alarmów, DSA, historia arytmii, CSA, OCRG, aEEG.	TAK	
30.	Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów z 72 godzin w tym trendu OCRG	TAK	
31.	Monitor wyposażony w min. 2 niezależne okna trendu graficznego oraz min. 2 niezależne okna trendu tabelarycznego.	TAK	
32.	Monitor z oknem prezentacji danych w postaci histogramu min. 2 parametrów z ostatnich min. 72 godzin. Prezentacja w postaci cyfrowej wartości: minimalnej, maksymalnej, mediany. Możliwość regulacji przedziału czasowego, dla którego mają być wyliczane wartości: minimalna, maksymalna i mediana.	TAK	
33.	Jednoczasowa prezentacja min. 7 parametrów w trendzie graficznym	TAK PODAĆ	

34.	Niezależna od centrali systemu monitorowania funkcja „holterowska” min. 4 różnych krzywych dynamicznych z ostatnich min. 72 godzin z możliwością powiększenia krzywych . Długość wyświetlanej krzywej min. 60 sek. Możliwość wydruku przebiegu krzywych na drukarce sieciowej bezpośrednio z okna kardiomonitora.	TAK PODAĆ	
35.	Funkcja wyświetlania krótkich odcinków trendów równocześnie z danymi cyfrowymi z ostatnich min. 10 minut z możliwością regulacji czasu przez użytkownika poprzez „przeciągnięcie” trendów w lewo bądź w prawo	TAK	
36.	Synchronizacja czasowa pomiędzy oknami przeglądu danych retrospektywnych: trendami tabelarycznymi, trendami graficznymi, pamięcią „holterowską” krzywych, oknem alarmów, oknem arytmii, oknem aEEG Tj. zaznaczone zdarzenie na jednym z rodzajów trendów jest automatycznie zaznaczone przy przejściu na pozostałe bez konieczności wyszukiwania na skali czasu	TAK	
37.	Możliwość podglądu zapisanych danych retrospektywnych (trendów, graficznej prezentacji ST itp.) jednocześnie z bieżącymi parametrami, gdzie okno podglądu zapisanych danych retrospektywnych nie przysłania obecnie monitorowanych parametrów tj. wartości numerycznych oraz „krzywych”	TAK	
–	Parametry wypinanego modułu transportowego	–	–
38.	Moduł transportowy wyposażony jest w min. 20 godzinną pamięć danych retrospektywnych, w tym min.: trendów tabelarycznych, trendów graficznych, funkcji „holterowskiej” min. 4 krzywych dynamicznych, które po transporcie będą przesyłane do docelowego stacjonarnego monitora pacjenta wraz z danymi demograficznymi pacjenta (min. ID, nazwisko, wzrost, waga) oraz ustawieniami Użytkownika: granicami alarmowymi, alarmami arytmii.	TAK	
39.	Moduł transportowy zapewniający ciągłość monitorowania w trakcie transportu następujących parametrów min. EKG, SpO ₂ , ciśnienia nieinwazyjnego, inwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi (2 kanały), CO ₂ ,Temp x 2. Automatyczna aktywacja modułu po wypięciu z „monitora-matki”.	TAK	
40.	Funkcja wyświetlania krótkich odcinków trendów obok odpowiadających im krzywych dynamicznych.	TAK	
41.	Waga modułu transportowego z akumulatorem max. 1,5 kg. ±10%.	TAK	
42.	Chłodzenie konwekcyjne modułu transportowego (bez użycia wentylatorów).	TAK	
43.	Moduł transportowy wyposażony w rączkę do przenoszenia.	TAK	
44.	Moduł transportowy wyposażony w uchwyt do zawieszenia na ramie łóżka.	TAK	
45.	Moduł transportowy wyposażony w ekran kolorowy min. 5,6”.	TAK	
46.	Prezentacja min. 8 krzywych dynamicznych na ekranie bez użycia funkcji wyświetlania 12 odpr. EKG.	TAK PODAĆ	
47.	Rozdzielczość ekranu: min. 640 x 480.	TAK	
48.	Tryb transportowy z prezentacją „dużych liczb” i co najmniej 1 krzywej EKG wraz z informacją o pozostałym czasie pracy na baterii.	TAK	
49.	Zasilanie z wbudowanego akumulatora modułu transportowego min. 240 minut pracy.	TAK	
50.	odporność na uszkodzenia, kurz, wodę (klasa szczelności min. IP32).	TAK	

51.	Możliwość ciągłej rejestracji i równoczesowej prezentacji na ekranie monitora 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1-V6) po podłączeniu kabla 10 odprowadzeniowego.	TAK	
52.	Możliwość pomiaru BIS w trakcie transportu.	TAK	
–	Pomiar EKG	–	–
53.	Możliwość ciągłej rejestracji i równoczesowej prezentacji na ekranie monitora 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1-V6) po podłączeniu kabla 10 odprowadzeniowego. Automatyczna zmiana monitorowanego odprowadzenia w razie uszkodzenia lub odłączenia. Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. 15-300 ud/min.	TAK PODAĆ	
54.	Monitor wyposażony w funkcję analizy 12 odprowadzeniowego EKG z opisem wraz z tworzeniem raportów. Zapis w pamięci każdego kardiomonitora min. min. 12 raportów	TAK PODAĆ	
55.	Wybór rodzaju wykrywanego QRS dla noworodków, dzieci i dorosłych	TAK	
56.	Pomiar i wyświetlanie PPK/VPC	TAK	
–	Analiza odcinka ST	–	–
57.	Ciągła analiza odcinka ST. Możliwość prezentacji analizy ST w czasie rzeczywistym, jednocześnie (krzywe oraz wartości odcinka ST) z min. 12 odprowadzeń.	TAK PODAĆ	
58.	Min. zakres pomiarowy: $-25 \div (+)25$ mm ($\pm 2,5$ mV).	TAK	
59.	Graficzna prezentacja zmian odcinka ST	TAK	
60.	Funkcja ręcznej zmiany punktów pomiarowych odcinka ST	TAK	
61.	Pomiar min.: odcinków QTc, QRSd z możliwością ustawiania górnych progów alarmowych.	TAK	
–	Analiza arytmii	–	–
62.	Rozpoznawanie min. 24 rodzajów zaburzeń w monitorze.	TAK PODAĆ	
–	Oddech	–	–
63.	Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę.	TAK	
64.	Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min. Pomiar bezdechu w zakresie min. 10 – 40 sekund.	TAK	
–	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi	–	–
65.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. Pomiar ręczny. Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 1 minuta – 4 godziny.	TAK PODAĆ	
66.	Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości.	TAK	
67.	Zakres pomiarowy min: 20 – 270 mmHg	TAK	
68.	Tryb Stazy Żyłnej	TAK	
69.	Funkcja umożliwiająca użytkownikowi włączenie lub wyłączenie w dowolnym momencie wykresu oscylacji pomiaru NIBP.	TAK	

70.	Funkcja automatycznego wyzwolenia pomiaru NIBP w przypadku wykrycia przez monitor przekroczenia granic alarmowych ciśnienia skurczowego. Każdy dodatkowy pomiar wyzwolony automatycznie oznaczony w trendach tabelarycznych(trend nibp) ze specjalnym indeksem/znacznikiem umożliwiającym odróżnienie dodatkowych pomiarów na tle pomiarów interwałowych lub wyzwolonych ręcznie	TAK	
71.	Pomiar NIBP realizowany podczas pompowania mankietu	TAK	
–	Pomiar saturacji	–	–
72.	Pomiar SpO2, z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO2 oraz tętna w technologii.	TAK PODAĆ	
73.	Zakres pomiarowy SpO2 min: 1 – 100% Zakres pomiarowy pulsu min.: 30 – 280 ud./min.	TAK	
74.	Wielorazowe wodoszczelne czujniki do pomiaru SpO2 wyprodukowane przez producenta algorytmu pomiarowego	TAK	
75.	Wyświetlanie dodatkowych wskaźników jakości sygnału SpO2: SQI i PI	TAK	
76.	Możliwość rozbudowy o pomiar SpO2 w 2 kanałach bez udziału serwisu	TAK	
–	Pomiar temperatury	–	–
77.	Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej). Jednoczesne wyświetlanie 2 wartości temp. T1 i T2, oraz różnicy temperatur.	TAK	
78.	Możliwość ustawienia górnej i dolnej granicy alarmu dla różnicy temperatur.	TAK	
79.	Zakres pomiarowy min.: 0 – 45°C.	TAK PODAĆ	
–	Pomiar ciśnienia inwazyjnego	–	–
80.	Zasilany i sterowany z poziomu kardiomonitora inwazyjny pomiar ciśnienia: tętniczego, OCŻ, PA, RA, LA. Możliwość podłączenia czujnika do ICP. Prezentacja krzywych dynamicznych ciśnienia na ekranie monitora. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej dla ciśnień: tętniczego, PA lub wartości średniej dla ciśnień: OCŻ, RA, LA, ICP. Alarmy dla każdej wartości ciśnienia. Pomiar IBP umożliwia pomiar wartości PPV oraz SPV. Wyświetlanie na ekranie głównym min. jednego z podanych parametrów w postaci liczbowej. Możliwość zmiany przez użytkownika w dowolnym momencie wyświetlanego parametru z PPV na SPV lub odwrotnie	TAK	
–	Pomiar kapnografii	–	–
81.	Pomiar kapnografii u pacjentów zaintubowanych w strumieniu głównym z prezentacją cyfrową i krzywej kapnograficznej na ekranie monitora. Maksymalny czas nagrzania czujnika do pracy: 10 sekund	TAK	
–	Pomiar rzutu serca	–	–
82.	Pomiar rzutu minutowego serca technologią termodylucji przezpłucnej w postaci modułu zasilanego i obsługiwanego z poziomu kardiomonitora, możliwość przenoszenia modułu między monitorami. Pomiar i wyświetlanie na ekranie monitora pacjenta min.: ciągłego rzutu minutowego, SV, SVR, SVV, PPV, CO, EVLW, GEDV, PCCO, CPO, ITBV, GEF.	TAK	
–	Możliwość rozbudowy	–	–

83.	Możliwość rozbudowy, bez udziału serwisu, o zasilany i sterowany z poziomu monitora pacjenta pomiar ciągłego rzutu minutowego serca metodą z jednego dostępu naczyniowego	TAK	
84.	Możliwość rozbudowy monitora o wyświetlanie danych z respiratorów stacjonarnych. Możliwość podłączenia min. 5 różnych producentów respiratorów.	TAK PODAĆ	
85.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie wspomagające terapię sepsy poprzez narzędzia do wizualizacji EGD ^T w postaci wykresów z obszarami docelowymi lub protokołu badań przesiewowych w kierunku ciężkiej posocznicy i monitorowaniu jej terapii.	TAK	
86.	Możliwość rozbudowy o funkcję nieinwazyjnego pomiaru rzutu minutowego serca, który nie wymaga stosowania akcesoriów dedykowanych do pomiaru rzutu serca. Zakres pomiarowy rzutu serca: min. 1 do 18 litrów na minutę	TAK	
–	Inne	–	–
87.	Kardiomonitor wyposażony w min. 2 porty do podłączenia urządzeń zewnętrznych takich jak respirator, zewnętrzny monitor do pomiaru rzutu minutowego serca.	TAK PODAĆ	
88.	Kardiomonitor wyposażony w port do podłączenia dodatkowego ekranu.	TAK	
89.	Tryb „Stand by”	TAK	
90.	Funkcja „stoper”/ „timer”	TAK	
–	Oferowane wyposażenie	–	–
91.	Każdy monitor wyposażony w: - Kabel EKG dla dorosłych x 1 szt. - EKG, przewody pacjenta 6-odp. x 1 szt. - EKG, przewody pacjenta 10-odpr. x 1 szt. - zestaw min. 150 jednorazowych elektrod do pomiaru EKG x 1 szt. - wężyk łączący mankiet z monitorem x 1 szt. - wielorazowy zestaw mankietów w trzech rozmiarach x 1 zestaw - wielorazowy wodoszczelny czujnik do pomiaru saturacji – 1 szt. - przewód do podłączenia czujnika saturacji x 1 szt - czujnik temperatury wielorazowy (do wyboru) x 1szt - przewód do ciśnienia krwawego do wybranych przetworników x 1szt - mocowanie ścienna x 1szt	TAK PODAĆ	
–	Centrala monitorowania	–	–
92.	Centrala monitorowania do obsługi opisanych powyżej monitorów pacjenta.	TAK	
93.	Komunikacja z Użytkownikiem poprzez mysz i klawiaturę – oprogramowanie w języku polskim.	TAK	
94.	Centrala wyposażona w kolorowy ekran o przekątnej min. 23”. Rozdzielczość wyświetlania min. 1920 x 1200.	TAK	
95.	Centrala musi umożliwiać monitorowanie min. 8 stanowisk pacjenta i zapisywanie zebranych danych w jej pamięci. Możliwość rozbudowy do funkcji monitorowania min. 24 stanowisk.	TAK	
96.	Możliwość rozbudowy o zdalny, bezprzewodowy sterownik, pozwalający na obsługę centrali z odległości kilku metrów.	TAK	
–	Dane pacjenta i przyjęcie	–	–
97.	Wprowadzanie danych demograficznych do systemu monitorowania dostępne z poziomu centrali systemu monitorowania i opisanych poniżej monitorach pacjenta.	TAK	

98.	Funkcja ponownego przyjęcia wypisanego w ciągu ostatnich min. 4 dni pacjenta wraz z zapisanymi danymi z monitorowania oraz ustawieniami alarmów.	TAK	
99.	Funkcja tymczasowego „zawieszenia” monitorowania wraz z „licznikiem”, który aktywuje alarm, gdy w określonym przez Użytkownika czasie nie zostanie wznowione monitorowanie pacjenta. Wyświetlanie przewidywanego czasu powrotu pacjenta. Możliwość wybrania i edycji przez Użytkownika powodu „zawieszenia” z listy min. 6 pozycji.	TAK	
100.	Wyświetlanie listy wypisanych z centrali pacjentów z możliwością sortowania listy według min.: daty, ID, nazwiska. Pamięć listy min. 15 pacjentów.	TAK	
101.	Funkcja podglądu danych z monitorowania pacjenta wypisanego w ciągu ostatnich min. 4 dni.	TAK	
–	Praca w sieci	–	–
102.	Zaimplementowana funkcja podglądu ekranu monitora pacjenta, który nie jest przypisany do centrali	TAK	
103.	Możliwość przenoszenia pacjenta na inny monitor pacjenta z poziomu centrali. Przenoszone dane min.: informacje pacjenta, ustawienia alarmów, trend graficzny i tabelaryczny, wyniki analizy 12 odprowadzeniowego EKG, historia alarmów, pamięć „holterowska” krzywych.	TAK	
104.	Możliwość podmiany pacjentów między dwoma stanowiskami monitorowania z poziomu centrali.	TAK	
105.	Funkcja przesyłania danych pomiędzy monitorami a centralą oraz pomiędzy monitorami również w razie wyłączenia/ awarii centrali monitorowania.	TAK	
–	Pamięć pomiarów i analiza danych	–	–
106.	Trendy graficzne i tabelaryczne z min. 110 [h]. Zapewniony wydruk okna trendu graficznego i tabelarycznego na podłączonej do centrali drukarce sieciowej.	TAK	
107.	Wyświetlanie trendów graficznych aEEG.	TAK	
108.	Centrala wyposażona w min. 3 niezależne okna trendu tabelarycznego, których zawartość może być konfigurowana przez Użytkownika.	TAK	
109.	Możliwość regulacji interwału wyświetlania trendów tabelarycznych. Możliwość wyświetlania trendów z interwałem 1 minuta lub mniejszym.	TAK	
110.	Archiwizacja zapisu „holterowskiego” min. 14 krzywych dynamicznych z min. 110 godzin (nie tylko EKG) dla każdego monitorowanego stanowiska. Użytkownik ma możliwość samodzielnego wyboru typu krzywych zapisywanych w pamięci centrali. Zapewniona możliwość wydruku krzywych „holterowskich” na drukarce sieciowej.	TAK	
111.	Możliwość regulacji interwału wyświetlania przebiegu krzywej „holterowskiej”. Najmniejsza dostępna długość wyświetlanej krzywej: 10 sekund lub mniej.	TAK	
112.	Funkcja pozwalająca na ręczny pomiar punktów krzywej EKG tj. R-R, P-R, QRS width, Q Width, Q-T, QTc, ST, Q Height, P-Q.	TAK	
113.	Pamięć zdarzeń spadku wartości SpO2 poniżej ustawionego przez Użytkownika progu. Prezentacja histogramu zmierzonych wartości SpO2 [%].	TAK	
114.	Historia alarmów, min. 1000 na pacjenta. Automatyczne zliczanie i wyświetlanie liczby alarmów wybranego rodzaju. Zapewniona możliwość wydruku alarmów na drukarce sieciowej.	TAK	

115.	Możliwość wybrania przez Użytkownika typów alarmów, które będą wyświetlane w oknie alarmów.	TAK	
116.	Pamięć min. 500 zdarzeń arytmii dla każdego z monitorowanych łóżek. Zdarzenie arytmii wyświetlane w postaci min.: krzywej EKG, godziny wystąpienia arytmii, rodzaju arytmii. Zapewniona możliwość wydruku zdarzeń arytmii na drukarce sieciowej.	TAK	
117.	Min. 100 godzinna pamięć zapisu odcinka ST z interwałem 5 minut lub krótszym. Prezentacja graficznego przebiegu odcinka ST oraz wartości cyfrowej [mV]. Zapewniona możliwość wydruku zapisanych odcinków ST na drukarce sieciowej.	TAK	
118.	Możliwość wyboru, dla których odprowadzeń mają być zapisane odcinki ST.	TAK	
119.	Interpretacja, analiza 12 odprowadzeń EKG wraz z raportami. Wbudowana pamięć min. 120 badań 12 odprowadzeniowego EKG na każdego pacjenta.	TAK	
120.	Funkcja pozwalająca Użytkownikowi na dodawanie własnych komentarzy do wyników pomiarów zapisanych w pamięci centrali. Dodane komentarze są oznaczone w oknie przeglądu danych retrospektywnych.	TAK	
121.	Synchronizacja czasowa pomiędzy trendami: tabelarycznymi, graficznymi i funkcją holterowską, tj. zaznaczone zdarzenie na jednym z rodzajów trendów jest automatycznie zaznaczone przy przejściu na pozostałe bez konieczności wyszukiwania na skali czasu.	TAK	
122.	W celu zabezpieczenia przed utratą danych monitorowania, centrala wyposażona w min. dwa dyski działające w technologii RAID.	TAK	
–	Monitorowanie pacjentów	–	–
123.	Możliwość ustawienia przez Użytkownika priorytetu wyświetlania parametrów na ekranie zbiorczego podglądu oddziału.	TAK	
124.	Możliwość wyświetlania powiększonego okna z danymi numerycznymi i krzywymi dowolnego monitora pacjenta przypisanego do centrali.	TAK	
125.	Podgląd dowolnego pełnego ekranu monitora z sieci.	TAK	
126.	Funkcja ręcznego uruchomienia pomiaru NIBP w monitorze pacjenta z monitora centralnego.	TAK	
–	Alarmy	–	–
127.	Identyfikacja łóżka, na którym wystąpił alarm, na ekranie centrali.	TAK	
128.	Wielostopniowe alarmy monitorowanych parametrów, min. 3 stopnie. Alarmy rozróżniane kolorem oraz dźwiękiem.	TAK	
129.	Przesyłanie alarmów z monitorów przyłóżkowych do centrali oraz pomiędzy monitorami.	TAK	
130.	Interaktywna komunikacja centrali z monitorami. Możliwość regulacji granic alarmów z centrali w monitorach przyłóżkowych.	TAK	
131.	Możliwość tymczasowego wyciszenia alarmów w kardiomonitorze z poziomu centrali.	TAK	
132.	Funkcja automatycznego ustawienia granic alarmowych.	TAK	
133.	Możliwość regulacji głośności alarmów w centrali monitorowania.	TAK	
134.	Sygnalizacja alarmów technicznych wraz ze wskazówkami rozwiązania alarmu.	TAK	
135.	Centrala wyposażona w dedykowane okno do zbiorczego podglądu historii alarmów wielu pacjentów jednocześnie.	TAK	
136.	Centrala wyposażona w dedykowane okno do zbiorczego ustawiania limitów alarmów dla wielu pacjentów jednocześnie.	TAK	
–	Wydruki	–	–

137.	Wydruki danych cyfrowych oraz krzywych dynamicznych z centrali oraz monitorów przyłózkowych - stanów alarmowych oraz na życzenie Użytkownika. Wydruki z monitorów przyłózkowych zapewnione w razie uszkodzenia monitora centralnego.	TAK	
138.	Wydruki raportów z monitora: ręczne i automatyczne.	TAK	
–	Rozbudowa	–	–
139.	Możliwość rozbudowy centrali o czytnik kodów kreskowych ułatwiający przyjęcie pacjenta do centrali.	TAK	
140.	Centrala wyposażona w niezależny port sieciowy do obsługi komunikatów HL7 typu ADT, ORU	TAK	
141.	Możliwość rozbudowy systemu o oprogramowanie umożliwiające wykorzystanie szpitalnej sieci WLAN do monitorowania pacjentów z wykorzystaniem nadajników telemetrii. Na wypadek, gdyby nadajnik telemetrii znalazł się poza siecią WLAN, system umożliwia odzyskanie min. 40 minut danych zmierzonych w obszarze nie objętym siecią WLAN.	TAK	
142.	Możliwość rozbudowy systemu o oprogramowanie umożliwiające podgląd danych monitorowania (min. danych cyfrowych i krzywych dynamicznych) na urządzeniach mobilnych opartych o systemy iOS i Android oraz urządzeń z systemem Windows. Funkcja dostępna z wykorzystaniem własnej infrastruktury sieciowej szpitala oraz poprzez bezpieczne połączenie typu VPN z siecią szpitala.	TAK	
143.	Możliwość podłączenia zaoferowanego systemu monitorowania do zewnętrznych systemów zarządzania alarmami typu DAS (ang. distributed alarm system)	TAK	
–	Wypożyczenie	–	–
144.	Każda centrala wyposażona w sieciową drukarkę laserową format A4.	TAK	
145.	Zasilacz UPS do podtrzymania pracy centrali.	TAK	
146.	Instrukcja obsługi w języku polskim przy dostawie	TAK	

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

Pytanie nr 4

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę zabiegową o poniższych parametrach?

Urządzenia fabrycznie nowe

Lampa na statywie z podstawą jezdnią na 4 kółkach z blokadą

Obrót czaszy na przegubie ramienia sprężystego o 300 stopni.

Czasza składająca się z 12 modułów świetlnych LED.

Ilość diod w czaszy - 12 szt.

Brak możliwości wymiany modułów za pomocą dedykowanego narzędzia, bez ingerencji w otwieranie obudowy czaszy.

Oświetlenie w którym wszystkie diody są tego samego koloru, emitujące światło białe o jednakowej temperaturze barwowej.

Natężenie światła (z odległości 1m) - 100.000 lux

Panel znajdujący się na czaszy lampy, realizujący następujące funkcje: włącz/wyłącz oraz zmianę wartości natężenia światła.

Poziom regulacji natężenia światła pokazany na panelu sterowania w postaci 3 diod.

Regulacja natężenia światła odbywająca się za pomocą membranowego panelu sterowniczego umieszczonego na czaszy lampy w zakresie 20 – 100%,

Zapamiętywanie ostatniego ustawienia wartości natężenia światła przy ponownym uruchomieniu lampy.

Współczynnik odwzorowania barwy światła słonecznego Ra: 91

Współczynnik odwzorowania barwy czerwonej R9: 90

Stała temperatura barwowa 4500K

Stała średnica pola bezcieniowego: 19cm

Wgłębność oświetlenia (L1+L2) min. 150 cm

Zasilanie – 230 V (+/-) 10%, 50 Hz

Zasilacz zintegrowany w podstawie lampy

Żywotność źródła światła powyżej 60 000h

Pobór mocy przy maksymalnym natężeniu światła 20 W

Konstrukcja umożliwiająca czyszczenie i dezynfekcję powszechnie stosowanymi środkami

Stopień ochrony lampy IP 20

Zamknięta szczelna obudowa czasz lampy z gładkimi konturami ze schowanymi śrubami, wykonana z wysoko utwardzanego tworzywa sztucznego.

Czasza o konstrukcji szybowej wykonana z wysokiej jakości szkła odpornego na zarysowania, wyposażona

w moduły światła ze zintegrowaną uszczelką zapobiegającą dostawianiu się do środka wilgoci oraz płynów podczas używania środków czyszczących.

Lampa wyposażona w zapasowe uchwyty sterylizowane do pozycjonowania czaszy lampy: 2 szt.

Mocowanie uchwyty sterylizowanego na zatrzask „klikowy” realizowany za pomocą jednej ręki.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

Pytanie nr 5

Pytania do pakietu nr 18 fotel regulowany elektrycznie dla pacjenta – 1szt.

1. Pytanie: dot. Pkt.17 Czy Zamawiający dopuści „Regulacja nachylenia oparcia pleców w zakresie: – 5° do + 78° uzyskiwana za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym”?

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza

2. Pytanie: dot. pkt. 21 Czy Zamawiający dopuści „Materac o grubości 7,5 cm z wypełnieniem w postaci dwuwarstwowej pianki”?

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 6

1. Zadanie nr 7: Dot. par. 3 ust. 2 wzoru umowy – Czy Zamawiający wyraża zgodę na 30 dniowy termin płatności?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

2. Zadanie nr 7: Dot. par. 5 ust. 2 wzoru umowy – Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie wskazanego zapisu?

Odpowiedź : nie, przy czym patrz na zmianę SWZ w tym zakresie.

3. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 209 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza sterowane elektronicznie pompy przeznaczone do stosowania u dorosłych, dzieci i noworodków do tymczasowego lub ciągłego podawania roztworów pozajelitowych i dojelitowych nieposiadające funkcjonalności podaży podskórną drogą dostępu?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

4. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 212 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy o wadze maks. 2,27 kg?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

5. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 217 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy posiadające stopień ochrony IP22?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

6. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 218 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy posiadające kolorowy wyświetlacz 3.2” (wysoka rozdzielczość wyświetlanych informacji, 400x240 punktów) wyposażony w funkcję dotykową? Dodatkowo pompy wyposażone są w klawiaturę alfanumeryczną, która znacznie przyspiesza obsługę pompy a ponadto stanowi dodatkowe zabezpieczenie, na wypadek uszkodzenia ekranu i możliwości wprowadzania zmian przez dotyk.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

7. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 219 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy, które mogą łączyć się w moduły z użyciem stacji dokującej oraz posiadają wbudowaną na stałe klemę do mocowania pomp do stojaków infuzyjnych, oraz szyn poziomych (zakres regulacji 8-36 mm)?

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga

8. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 220 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy nieposiadające ochrony w postaci drzwiczek oraz możliwości wyświetlanego na ekranie pompy aktualnego statusu strzykawki?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

9. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 223 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza, aby komunikacja pomiędzy pompą a stacją dokującą odbywała się za pośrednictwem podczerwieni?

Odpowiedź : tak, Zamawiający że wymaga w punkcie 223 komunikacja pomiędzy pompą a stacją dokującą odbywa się za pośrednictwem IrDA-standard komunikacji bezprzewodowej wykorzystujący promieniowanie podczerwieni do przesyła danych.

10. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 224 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy nieposiadające wskazanej funkcjonalności? Wyjaśniamy, że mamy zamiar zaoferować stacje dokujące wyposażone w moduł Wi-Fi służący do komunikacji pomiędzy stacją a systemem monitorującym. Dane w standardzie HL7 IHE są przekazywane przez system monitorujący, który zapewnia dwukierunkową komunikację z systemami szpitalnymi.

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga

11. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 227 Załącznika nr 1 do SWZ – Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pomp z wstępnie wybieraną objętością w zakresie od 0,1-20000 ml programowana co:

Od 0,1 ml do 99,99 ml, co 0,01 ml

Od 100 ml do 999,9 ml, co 0,1 ml

Od 1000 ml do 20000 ml, co 1 ml?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

12. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 236 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy z trybem stand-by w zakresie od 1 min do 23h59min z programowaniem co 1 minutę?

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga

13. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 238 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy, w których istnieje możliwość wgrania (na życzenie, w cenie oferty) biblioteki leków (Do 40 CCA, do 40 kategorii leków, do 5000 procedur dozowania leków, 24 kombinacje kolorystyczne) w pełni dostosowanej do potrzeb Zamawiającego?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

14. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 240 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy z wbudowanym akumulatorem Ni-MH (Czas pracy: 30 h @ 5 ml/h, Czas do naładowania: 100% < 5 h; 90% < 3h)? Jednocześnie, czy Zamawiający dopuszcza pompy infuzyjne, w których informacja o pozostałym czasie pracy akumulatora jest widoczna po dotknięciu ikony akumulatora na ekranie dotykowym?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

15. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 244 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy, w których data kolejnego przeglądu może być widoczna po wejściu w menu?

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga

16. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 246 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza sterowane elektronicznie pompy przeznaczone do stosowania u dorosłych, dzieci i noworodków do tymczasowego lub ciągłego podawania roztworów pozajelitowych i dojelitowych nieposiadające funkcjonalności podaży podskórną drogą dostępu?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

17. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 249 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy o wadze maks. 2,39 kg?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

18. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 251 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy z dokładnością podaży +/- 5% zgodnie z normą PN-EN 60601-2-24?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

19. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 254 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy posiadające stopień ochrony IP22?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

20. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 255 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy posiadające kolorowy wyświetlacz 3.2” (wysoka rozdzielczość wyświetlanych informacji, 400x240 punktów) wyposażony w funkcję dotykową? Dodatkowo pompy wyposażone są w klawiaturę alfanumeryczną, która znacznie przyspiesza obsługę pompy a ponadto stanowi dodatkowe zabezpieczenie, na wypadek uszkodzenia ekranu i możliwości wprowadzania zmian przez dotyk.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

21. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 256 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy, które mogą łączyć się w moduły z użyciem stacji dokującej oraz posiadają wbudowaną na stałe klemę do mocowania pomp do stojaków infuzyjnych, oraz szyn poziomych (zakres regulacji 8-36 mm)?

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga

22. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 258 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy nieposiadające dostępnej linii / zestawu do terapii przeciwbólowych pracujących w systemie NRFit?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

23. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 260 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza, aby komunikacja pomiędzy pompą a stacją dokującą odbywała się za pośrednictwem podczerwieni?

Odpowiedź : tak, Zamawiający że wymaga w punkcie 260 komunikacja pomiędzy pompa a stacją dokującą odbywa się za pośrednictwem IrDA-standard komunikacji bezprzewodowej wykorzystujący promieniowanie podczerwieni do przesyła danych.

24. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 261 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy nieposiadające wskazanej funkcjonalności? Wyjaśniamy, że mamy zamiar zaoferować stacje dokujące wyposażone w moduł Wi-Fi służący do komunikacji pomiędzy stacją a systemem monitorującym. Dane w standardzie HL7 IHE są przekazywane przez system monitorujący, który zapewnia dwukierunkową komunikację z systemami szpitalnymi.

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga

25. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 264 Załącznika nr 1 do SWZ – Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pomp z wstępnie wybieraną objętością w zakresie od 0,1-20000 ml programowana co:

Od 0,1 ml do 99,99 ml, co 0,01 ml

Od 100 ml do 999,9 ml, co 0,1 ml

Od 1000 ml do 20000 ml, co 1 ml.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

26. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 273 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy z trybem stand-by w zakresie od 1 min do 23h59min z programowaniem co 1 minutę?

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga

27. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 275 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy, w których istnieje możliwość wgrania (na życzenie) biblioteki leków (Do 40 CCA, do 40 kategorii leków, do 5000 procedur dozowania leków, 24 kombinacje kolorystyczne) w pełni dostosowanej do potrzeb Zamawiającego?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

28. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 276 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy, w których istnieje możliwość programowania progów ciśnienia okluzji przez użytkownika w zakresie 75-900 mmHg (12 poziomów)?

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga

29. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 277 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy z wbudowanym akumulatorem Ni-MH (Czas pracy: 15 h @ 25 ml/h, Czas do pełnego naładowania: 100% < 5 godz.; 90% < 3 godz.)? Jednocześnie, czy Zamawiający dopuszcza pompy infuzyjne, w których informacja o pozostałym czasie pracy akumulatora jest widoczna po dotknięciu ikony akumulatora na ekranie dotykowym?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

30. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 282 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza pompy, w których data kolejnego przeglądu może być widoczna po wejściu w menu?

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga

31. Zadanie nr 7: Dot. parametrów nr 287, 292, 293, 296, 299 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza stacje nieposiadające wskazanych funkcjonalności?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

32. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 288 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza stację dokującą o wadze 6,02 kg?

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga

33. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 290 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza stacje posiadające stopień ochrony IP22?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

34. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 294 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza stacje dokujące wyposażone w system alarmów wizualnych, bez akustycznych? Wskazujemy jednocześnie, że pompy (które mamy zamiar zaoferować) wyposażone są w system alarmów dźwiękowych i wizualnych.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

35. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 297 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza, aby komunikacja pomiędzy pompą a stacją dokującą odbywała się za pośrednictwem podczerwieni?

Odpowiedź : tak, Zamawiający że wymaga w punkcie 297 komunikacja pomiędzy pompa a stacją dokującą odbywa się za pośrednictwem IrDA-standard komunikacji bezprzewodowej wykorzystujący promieniowanie podczerwieni do przesyła danych.

36. Zadanie nr 7: Dot. parametru nr 298 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza stacje, w których moduł komunikacji jest już wbudowany w konstrukcję stacji?

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga

37. Zadanie nr 7: Dot. parametrów nr 301 - 310 Załącznika nr 1 do SWZ – Czy Zamawiający dopuszcza (zamiast obecnych parametrów) dedykowane statywy do pomp i stacji dokujących o parametrach:

Dane techniczne:

Rama H

Wymiary [mm] - (Szer./Wys./Gł.) 480 /1560 / 530

Maksymalne obciążenie [kg] - 35

Waga [kg] - 15

Ilość kółek - 4

Ilość kółek z hamulcem – 2

Wykonawca informuje, że w uchwyty na dodatkowe kropłówki wyposażone są stacje dokujące, które Wykonawca ma zamiar zaoferować w postępowaniu. Wobec powyższego czy Zamawiający odstąpi od wymogu, aby statywy były wyposażone w ww. uchwyty?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

Pytanie nr 7

Czy Zamawiający dopuści, przy zachowaniu pozostałych parametrów, defibrylator AED o następujących parametrach?

- Stopień odporności na działanie wody i szczelności dla ciał stałych IP54
- Brak portu podczerwieni, który umożliwi bezprzewodową transmisję danych
- Defibrylacja półautomatyczna (impuls wyzwalany po naciśnięciu przycisku) – komunikaty dźwiękowe w języku polskim
- Defibrylacja za pomocą jednorazowych elektrod defibracyjnych przeznaczonych do użycia dla dorosłych oraz osobno dla dzieci
- Możliwość defibrylacji dzieci (<8 kg lub <8 roku życia) po zastosowaniu odpowiednich elektrod
- W zestawie z defibrylatorami min. komplet jednorazowych elektrod defibracyjnych przeznaczonych do użycia dla dorosłych oraz komplet elektrod pediatricznych

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

Pytanie nr 8

Zadanie nr 2 : Spirometr – 1 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści ustnik zintegrowany z filtrem przeciwbakteryjnym? Jeśli Zamawiający wyrazi zgodę Wykonawca zaoferuje 300 filtrów z ustnikami oraz 300 klipsów nosowych.

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 9

Zadanie nr 2 : Spirometr – 1 szt.

1. Czy Zamawiający wymaga, aby Wykonawca świadczył usługi serwisowe oraz przeglądy techniczne zgodnie z wymogami i standardem ISO?

Odpowiedź : Zamawiający wymaga aby Wykonawca świadczył usługi serwisowe oraz przeglądy techniczne zgodnie z obowiązującą ustawą o wyrobach medycznych oraz zgodnie z zaleceniami producenta oferowanego sprzętu.

Pytania

Zadanie nr 3 : Pletyzmograf – 1 szt.

1. Czy Zamawiający wymaga, aby Wykonawca świadczył usługi serwisowe oraz przeglądy techniczne zgodnie z wymogami i standardem ISO?

Odpowiedź : Zamawiający wymaga aby Wykonawca świadczył usługi serwisowe oraz przeglądy techniczne zgodnie z obowiązującą ustawą o wyrobach medycznych oraz zgodnie z zaleceniami producenta oferowanego sprzętu.

Pytanie nr 10

1. Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na zmianę terminu płatności i skrócenie z 60 dni na 30 dni od otrzymania FV.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

2. **Dot. § 4 ust. 3 wzoru umowy – załącznik nr 4 do SWZ:** Wnosimy o zmianę § 4 ust. 3 projektowanych postanowień umowy i nadanie mu następującego brzmienia:

„Sprzedający zobowiązany jest do powiadomienia Kupującego pocztą elektroniczną lub faxem o terminie realizacji dostawy Przedmiotu Umowy na minimum 3 (trzy) dni robocze przed planowaną realizacją dostawy. W ślad za tym Strony uzgodnią konkretny termin dostawy (dzień i

godzina). Brak uzgodnienia terminu dostawy z Kupującym z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego, może stanowić podstawę do odmowy jej przyjęcia.”.

Zamawiający powinien mieć prawo do odmowy przyjęcia dostawy na ww. podstawie, wyłącznie w sytuacji, gdy brak uzgodnienia terminu dostawy wynika z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

3. **Dot. §8 ust. 4 wzoru umowy – załącznik nr 4 do SWZ:** Wnosimy o zmianę § 8 ust. 4 projektowanych postanowień umowy i nadanie mu następującego brzmienia:

„Nie usunięcie przez Sprzedającego wad w terminie daje Kupującemu prawo powierzenia ich usunięcia autoryzowanemu serwisowi producenta urządzenia. Uzasadniony i udokumentowany koszt usunięcia wad przez osobę trzecią poniesie Sprzedający.”.

Wykonawca może być zobowiązany do pokrycia jedynie uzasadnionych i odpowiednio udokumentowanych kosztów wykonania zastępczego.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

4. **Dot. §7 ust. 2, pkt. 4) wzoru umowy – załącznik nr 4 do SWZ:** Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu i nadanie mu następującego brzmienia: „wymiany podzespołu na nowy po 3 naprawach gwarancyjnych w przypadku dalszego wadliwego działania przedmiotu umowy – jeśli podzespół, który uległ awarii był wcześniej naprawiany a nie wymieniany;”.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

5. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że serwis pogwarancyjny, o którym mowa w Opisie Przedmiotu Zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ, będzie świadczony odpłatnie na podstawie odrębnie zawartej umowy.

Odpowiedź : tak

6. **Dot. § 11 ust. 1 pkt 1, 3 i 4 wzoru umowy – załącznik nr 4 do SWZ:** Wnosimy o zmianę § 11 ust. 1 pkt 1, 3 i 4 projektowanych postanowień umowy i nadanie mu następującego brzmienia:

„1. Poza przypadkami wynikającymi z zapisów Kc i Pzp Kupujący zastrzega sobie prawo odstąpienia od Umowy w trybie natychmiastowym, w przypadku:

1) opóźnienia zwłoki w realizacji zamówienia ponad termin określony w § 4 ust. 1 w wymiarze przekraczającym 10 dni,

3) nienywnięzania się przez Sprzedającego z obowiązków szkolenia personelu Zamawiającego (o ile dotyczy), lub opóźnienia zwłoki w rozpoczęciu i zakończeniu szkolenia (w jednym jak i w drugim zakresie) trwające dłużej niż 10 dni licząc od terminu uzgodnionego (o ile dotyczy),

4) nienywnięzania się przez Sprzedającego z obowiązków przeprowadzenia bezpłatnych przeglądów, tj. uchylenia się od obowiązku przeprowadzenia przeglądów przedmiotu umowy, bądź to opóźnienia zwłoki w rozpoczęciu i zakończeniu przeprowadzenia bezpłatnego przeglądu (w jednym jak i w drugim zakresie) trwające dłużej niż 10 dni licząc od terminu uzgodnionego (o ile dotyczy),”

Zapisy w obecnym brzmieniu są niezgodne z art. 433 pkt 1 ustawy Pzp, który mówi, że projektowane postanowienia umowy nie mogą przewidywać odpowiedzialności wykonawcy za opóźnienie, chyba, że jest to uzasadnione okolicznościami lub zakresem zamówienia. Odpowiedzialność taka może być przewidziana za „zwłokę” – kwalifikowaną, zawinioną formę „opóźnienia”.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

7. **Dot. § 11 ust. 1 pkt 5 wzoru umowy – załącznik nr 4 do SWZ:** Wnosimy o usunięcie § 11 ust. 1 pkt 5 projektowanych postanowień umowy. Kwestionowany zapis jest niedookreślony, niejasny, co powodować może poważne wątpliwości interpretacyjne. Wykonawca musi mieć jednoznaczną informację co do tego w jakich sytuacjach Zamawiający będzie miał prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym.

Odpowiedź : nie przy czym patrz zmiana SWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 11

Dotyczy Pletyzmograf – Pakiet nr 3

Pytanie dotyczy formularza parametrów techniczno-użytkowych. W punkcie 43 Zamawiający wymaga analizatora gazu o czasie odpowiedzi,

„Analizator gazów CO oraz CH₄ o czasie odpowiedzi (T0–90%) nie dłuższym niż 150 ms”

Parametrem opisującym szybkość działania analizatora gazu jest parametr T10-90%, więc wszystko wskazuje na to, iż zapis Zamawiającego T0-90% jest wynikiem omyłki pisarskiej. Jeśli tak, bardzo prosimy o poprawę ww. omyłki pisarskiej na T10-90%.

Odpowiedź : tak, patrz zmiana SWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 12

Zapytanie Pakiet 3 – Pletyzmograf 1 szt.

W ramach przeprowadzanych wstępnych badań rynku tworząc specyfikację techniczną dla Kabiny pletyzmograficznej posilkowali się zapewne Państwo wieloma różnymi opisami technicznymi urządzeń . Stworzona przez Państwa tabela zbiorcza zawiera sporą część najnowszych rozwiązań technologicznych które niekoniecznie są w 100 % wymagane w europejskich i światowych standardach badań.

Z pośród dostępnych na świecie urządzeń typu „bodypletyzmograf „znajduje się wiele aparatów które posiadają wszelkie możliwe aktualne certyfikaty i diagnozują wedle najnowszych wytycznych jednakże nie posiadają tak wyśróbowanych szczegółów jak chociażby 8 cm wysokość progu od podłogi , czy też elektromagnetycznego zamykania drzwi. Także przepływomierz ultradźwiękowy jest tylko jednym z kilku dostępnych i zatwierdzonych rozwiązań technologicznych służących do pomiaru przepływu.

Dlatego też zwracamy się do Państwa z prośbą o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Oferując Kabinę bodypletyzmograficzną która w prawdzie nie spełnia wszystkich wymogów dotyczących chociażby ultradźwiękowego pneumotachu , czy też obrazowania dokładnego wartości percentyla dla poszczególnych pacjentów, spełnia natomiast wszystkie inne europejskie i światowe normy oraz wytyczne i jest urządzeniem równoważnym na którym będą Państwo wstanie przeprowadzać wszelkiego typu badania w możliwie najwyższym światowym standardzie.

Przedstawiona w załączeniu poniżej specyfikacja techniczna urządzenia jeśli będzie spełniała wszelkie inne Państwa wymogi na podstawie udzielonych wyjaśnień i dopuszczonych rozwiązań technologicznych, będzie Państwu zaoferowana jako urządzenie równoważne.

PAKIET 3 - Pletyzmograf – 1 SZTUKA		
1	Pletyzmograf – 1 szt	TAK
2	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK
3	System do bodypletyzmoigrafii z modulem do dyfuzji	TAK

4	Konfiguracja aparatu umożliwia przeprowadzenie takich badań jak: • Spirometria (spokojna, natężona, MVV), • Bodypletyzmografia całego ciała • Dyfuzja pojedynczego oddechu w czasie rzeczywistym • Dyfuzja Intra-breath w czasie rzeczywistym • Siłą mięśni wdechowych • Siłą mięśni wydechowych • Pomiar napędu oddechowego • Próby rozkurczowe	TAK
5	Wszystkie powyższe moduły stanowią jeden zestaw pomiarowy, obsługiwany z jednego komputera.	TAK
6	Wózek medyczny wyposażony w koła z hamulcami zaciskowymi, z przestrzenią na elementy zestawu diagnostycznego	TAK
7	Dedykowany zestaw komputerowy do obsługi urządzenia oraz oprogramowania	TAK
8	MODUŁ DO BADAŃ ODDECHOWYCH:	
9	Przepływomierz ultradźwiękowy, bez konieczności wymiany po każdym pacjencie, korzystający z filtrów bakteryjno wirusowych. Jako równoważny możliwość zastosowania pomiaru przepływu z użyciem dwukierunkowej głowicy cyfrowej lub głowicy pneumotachograficznej	TAK

10	Wykorzystywane filtry/ustniki i inne akcesoria są produkowane przez tego samego producenta co oferowany zestaw diagnostyczny.	TAK
11	W przypadku zastosowania przepływomierza ultradźwiękowego Częstotliwość próbkowania przepływomierza 1000 Hz osiągana przez pomiar przepływającego strumienia powietrza 2000 razy na sekundę.	TAK
12	Opór głowicy pomiarowej, razem z filtrem, ustnikiem i wszystkimi niezbędnymi elementami (przerzawcz, zastawka itp.) mierzony przy przepływie 14 l/s jest < 0.150 kPa*s/L	TAK
13	Przestrzeń martwa zastosowanego przepływomierza nie większa niż 70 ml	TAK
14	Zakres pomiaru przepływu przynajmniej 0 do ± 16 l/s, lub lepsza	TAK
15	Rozdzielczość pomiaru przepływu nie gorsza niż 1 ml/s	TAK
16	Dokładność pomiaru przepływu nie gorsza niż 3 %	TAK
17	Zakres pomiaru objętości nie gorszy niż ± 25 l	TAK
18	Rozdzielczość pomiaru objętości nie gorsza niż 1/ml	TAK
19	Dokładność pomiaru objętości nie gorsza niż 3 %	TAK

20	Program spirometryczny wyposażony w graficzne wskaźniki informujące operatora o spełnieniu kryteriów zakończenia manewru: Zgodnie ze standaryzacją z 2005 roku • Czas wydechu (>3 lub >6 sekund) w zależności od wieku pacjenta • Ilość wydychanego powietrza w czasie ostatniej sekundy nasilonego wydechu (<25 ml) Zgodnie ze standaryzacją z 2019 roku • Czas wydechu monitorowany do 15 s. • Ilość wydychanego powietrza w czasie ostatniej sekundy nasilonego wydechu (<25 ml) • Ocena przydatności i poprawności wykonania manewrów W zależności od preferencji operator może zmienić system monitorowania jakości badania	TAK
21	Przynajmniej 3 różne programów animacyjnych wspomagających wykonanie spirometrii natężonej.	TAK
22	Oprogramowanie spirometryczne umożliwia uwzględnienie pozycji, w jakiej jest wykonane badanie: stojąca, siedząca, leżąca	TAK
23	Drzwi kabiny wyposażone w zamki elektromagnetyczne. Lub równoważnie dopuszcza się rozwiązanie z zamykaniem typu mechanicznego	TAK
24	W przypadku zamykania elektromagnetycznego Elektromagnetyczne zamki równomiernie rozłożone na całej wysokości drzwi, przynajmniej 6 elementów elektromagnetycznych.	TAK
25	Powierzchnia podłogi kabiny (próg wejściowy) jest wyżej niż powierzchnia podłogi pomieszczenia maksymalnie o 9,5 cm.	TAK
26	Kabina wykonana z aluminium i szkła	TAK
27	Pojemność kabiny przynajmniej 1040 litrów, lub większa	TAK
28	Zakres pomiaru ciśnienia w ustach, ± 20 kPa lub większa	TAK
29	Dokładność pomiaru ciśnienia w ustach nie gorsza niż $\pm 2\%$	TAK
30	Rozdzielczość pomiaru ciśnienia w ustach nie gorsza niż 0,005 kPa.	TAK
31	Sygnał ciśnienia w kabinie przeliczony na zmianę objętości kabiny, mierzony w L.	TAK
32	Zakres pomiaru zmiany objętości kabiny, mierzony przy ciśnieniu 1000 hPa, $\geq \pm 2200$ mL	TAK
33	Rozdzielczość pomiaru zmiany objętości nie gorsza niż 0.15 mL	TAK
34	W wyniku przeprowadzonego badania pletyzmograficznego system wyznacza krzywe zależności oporu od objętości (Opór Rtot [kPa/(L/s)] w funkcji Objętości Vol. [L]).	TAK
35	Po nabraniu przez pacjenta gazu dyfuzyjnego, system odlicza, i prezentuje, zadany czas po jakim pacjent może wykonać wydech.	TAK
36	Po nabraniu przez pacjenta gazu dyfuzyjnego, system mierzy i prezentuje ciśnienie z jakim pacjent napiera na układ pomiarowy podczas trwania czasu okluzyj.	TAK

37	Po wykonaniu każdego pomiaru dyfuzyjnego oprogramowanie automatycznie odlicza czas przerwy koniecznej do bezpiecznego wykonania następnego pomiaru dyfuzyjnego.	TAK
38	System dyfuzyjny umożliwia korygowanie parametrów DLCO oraz KCO o wartość Hemoglobiny	TAK
39	System dyfuzyjny wyposażony w analizator pracujący w czasie rzeczywistym	TAK
40	Analizator gazów CO oraz CH4 o zakresie przynajmniej 0 – 0,33 % obj.	TAK
41	Analizator gazów CO oraz CH4 o dokładności przynajmniej ± 0.003 % obj.	TAK
42	Analizator gazów CO oraz CH4 o rozdzielczości przynajmniej 0.0005 % obj.	TAK
43	Analizator gazów CO oraz CH4 o czasie odpowiedzi (T0–90%) nie dłuższym niż 150 ms	TAK
44	Kabina pletyzmograficzna wymagająca kalibracji stałej czasowej oraz przesunięcia objętości.	TAK
45	Kalibracja pletyzmografu odbywa się automatycznie, w taki sposób, że po aktywacji następuje kalibracja stałej czasowej, po czym bez konieczności ingerencji operatora, system automatycznie przechodzi do kalibracji przesunięcia objętości.	TAK
46	Możliwość wydrukowania raportu na drukarce podłączonej do komputera oraz generowanie go w formie elektronicznej w formatach PDF, TIF, JPG, RTF	TAK
47	Zestaw umożliwia umieszczenie na raporcie z badania takich wartości jak: • Bezwzględne wartości zmierzone • Wartości należne • Autor wartości należnych • Stosunek wartości zmierzonej do wartości należnej wyrażony w procentach • Percentyl wartości 5- go i 95 – go • Z-Score	TAK
48	Oferowany aparat wyposażony jest w oprogramowanie umożliwiające użytkownikowi samodzielnie wybierać formuły wartości należnych..	TAK
49	Konfiguracja całego zestawu zapewnia możliwość wykonania badania spirometrycznego oraz dyfuzyjnego zarówno wewnątrz kabiny, jak również poza nią.	TAK

50	Układ pomiarowy można wysunąć poza kabinę, umożliwiając tym samym wykonanie spirometrii, siły mięśni, napędu oddechowego oraz dyfuzji poza kabiną, przynajmniej na 50 cm.	TAK
51	Po wysunięciu układu pomiarowego poza kabinę, układ może być regulowany w tych samych płaszczyznach jak w kabinie	TAK
52	Przepływomierz zamontowany na specjalnym ramieniu, umożliwiającym regulację w trzech płaszczyznach (3D).	TAK
53	Ławeczka dla pacjenta, do przynajmniej 250 kg	TAK
54	Pakiet startowy akcesoriów/ materiałów zużywalnych/ jednorazowych do 300 badań	TAK
55	Butla z gazem specjalnym – dokument potwierdzający skład mieszaniny gazu specjalnego zalecanej przez producenta sprzętu	TAK
56	Wymagania pozostałe:	
57	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK
58	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności na całość dostawy – przy dostawie sprzętu	TAK
59	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP	TAK
60	Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5 - przy dostawie sprzętu	TAK
61	Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia przed zniszczeniem pomieszczeń, w których będzie odbywać się dostawa i montaż wyposażenia określonego w przedmiocie zamówienia. Koszty napraw ewentualnych zniszczeń i uszkodzeń mienia Zamawiającego, powstałych w trakcie realizacji zamówienia, ponosi Wykonawca	TAK
62	Wykonawca jest zobowiązany do uprzątnięcia i zabrania ze sobą opakowań i innych materiałów oraz utylizacji	TAK

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ.

Załącznikiem jest zmodyfikowany SWZ III (na czerwono zmiany)