

Szczecin, dn. 17.10.2017 r.

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Znak sprawy: ZP/220/85/17**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę, instalację i uruchomienie dwóch urządzeń do wentylacji nieinwazyjnej noworodków metodą nCPAP, systemu do chłodzenia ciała noworodka, dwudziestu czterech pomp infuzyjnych oraz ośmiu pulsoksymetrów.

WYJAŚNIENIE NR 1

W związku z wpłynięciem do Zamawiającego pytań dotyczącego treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Pytanie 1 – dotyczy zadania nr 1:

dotyczy punktu nr 1 „Zmiennoprzepływowe (stałociśnieniowe) urządzenie do wentylacji nieinwazyjnej wcześniaków i noworodków donoszonych” – Czy Zamawiający dopuści urządzenia stałoprzepływowe?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2 - dotyczy zadania nr 1:

dotyczy punktu nr 6 „Kolorowy ekran dotykowy min. 7,5” Czy Zamawiający dopuści urządzenie z kolorowym ekranem 7” nie dotykowym.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 3 - dotyczy zadania nr 1:

„Manualny PUSH min 3 – 20 czas min 1-20sekund” Czy Zamawiający dopuści urządzenie z manualnym PUSHem w zakresie 1-15 cmH₂O i czasem wyzwania 0-2 sekund.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4 - dotyczy zadania nr 1:

„Kompensata przecieku do 25% w każdym trybie nCPAP, regulowana”. Prosimy o zmianę zapisu na kompensata przecieku do 2L/min w trybie nCPAP regulowana.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 5 - dotyczy zadania nr 1:

„Możliwość wprowadzenia danych pacjenta do urządzenia” – prosimy o odstąpienie od tego parametru.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 6 - dotyczy zadania nr 1:

„Wentylacja nieinwazyjna w trybie HFNC (Wysokie Przepływy) 0.5 –20 L/min” Prosimy o odstąpienie od tego parametru.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 7 - dotyczy zadania nr 1:

Czy Zamawiający wymaga, aby urządzenie do nieinwazyjnej wentylacji wcześniaków posiadało tryb oscylacji wysokimi częstotliwościami HFO.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.



TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Pytanie 8 - dotyczy zadania nr 1:**

„Czas reakcji na bezdech 10-30 sekund, regulowany” Czy Zamawiający dopuści urządzenie z regulowanym czasem reakcji na bezdech w zakresie 2 – 20 sekund?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 9 - dotyczy zadania nr 1:

„Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2017 roku”. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie sprzętu fabrycznie nowego, wyprodukowanego w 2016 r.?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 10 - dotyczy zadania nr 1:

Pkt. 7 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat z regulowanym czasem wdechu w zakresie od 0,1 do 15 sekund oraz manualny PUSH w zakresie od 1 do 15 cmH2O? Jest to niewielka różnica względem wymagań Zamawiającego i dla pacjentów neonatologicznych nie będzie miała praktycznie żadnego wpływu.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 11 - dotyczy zadania nr 1:

Pkt. 8 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat ciśnieniem wdechowym Pinsp oraz ciśnieniem wyzwalania podczas bezdechu w zakresie 3-15 cmH2O?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 12 - dotyczy zadania nr 4:

Pkt. 1 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat stacjonarno-transportowy przeznaczony do monitorowania nieinwazyjnego ciśnienia krwi, saturacji krwi i częstości pulsu tylko dla noworodków?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 13 - dotyczy zadania nr 4:

Pkt. 1 - Czy Zamawiający oczekuje wysokiej klasy aparatu stacjonarno-transportowego przeznaczonego do monitorowania nieinwazyjnego ciśnienia krwi, saturacji krwi i częstości pulsu oraz EKG, temperatury z możliwością rozbudowy o m.in. pomiar CO2, IBP?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 14 - dotyczy zadania nr 4:

Pkt. 4 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat stacjonarno-transportowy z zasilaniem AC 240 VAC, 50/60 Hz, 50VA?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 15 - dotyczy zadania nr 4:

Pkt. 11 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat stacjonarno-transportowy bez możliwości definiowania przez użytkownika cykli pomiarowych z różnymi odstępami pomiarowymi?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 16 - dotyczy zadania nr 4:

Pkt. 12 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat stacjonarno-transportowy o wadze ok. 3 kg? Jest to niewielka różnica w porównaniu do zapisów i nie wpływa na funkcjonalność urządzenia.

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Pocztą e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 17 - dotyczy zadania nr 4:**Pkt. 17** - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat stacjonarno-transportowy bez funkcji przywołania pielęgniarki?**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 18 - dotyczy zadania nr 4:

Czy Zamawiający oczekuje wysokiej klasy aparatu stacjonarno-transportowego kompatybilnego z posiadanym sprzętem monitorującym oraz posiadający gniazdo sieciowe umożliwiające w przyszłości połączenie urządzeń w sieć?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 19 - dotyczy zadania nr 3:

1) Zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy PZP zwracam się z pytaniem czy Zamawiający dopuści pompę strzykawkowa o poniższych parametrach:

1. Spełnia wymagania „CE”, EN/IEC 60601-1 i EN/IEC 60601-2-24 / CE 0459 zgodność z dyrektywą EEC 93/42 European Medical Device Directive / EMC.
2. 100 - 240 VAC/15 VA, zasilanie prądem stałym przez konwerter (11-30 VDC).
3. Ochrona przed wilgocią wg EN 6060529 min IP 22
4. Klasa ochronności zgodnie z IEC/EN60601-1 : Klasa II, typ CF
5. Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane 2017
6. Pompa strzykawkowa do podawania dożylnego, dotętniczego sterowana elektronicznie umożliwiającą współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi
7. Zasilanie pompy bezpośrednio z sieci za pomocą kabla niedopuszczalny zasilacz zewnętrzny
8. Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min. 10 godz. przy przepływie 5 ml/godz.
9. Czas ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu < 5 h
10. Masa pompy wraz z uchwytem do mocowania na stojaku lub szynie maksymalnie 2,2 kg Wymiary (W/D/S)/WAGA 135 x 345 x 170 mm/
11. Możliwość mocowania pompy do rury pionowej, kolumny lub poziomej szyny przy pomocy uchwyty na stałe wbudowanego w pompę
12. Zacisk mocujący: uniwersalny zacisk pozwalający na montaż pompy na poziomej szynie oraz na pionowym stojaku stojak: 20-40 mm; szyna: 25-35 x 10 mm.
13. Zatraskowe mocowanie w opcjonalnej stacji dokującej wraz z zaciskiem i uchwytem do przenoszenia
14. Zintegrowana z obudową rączka do przenoszenia urządzenia
15. Mocowanie strzykawki
16. Mocowanie strzykawki do czoła pompy
17. Cała strzykawka stale widoczna podczas pracy pompy – możliwość odczytania objętości ze skali oraz wizualnej kontroli procesu infuzji
18. Pełne mocowanie strzykawki możliwe za równo przy włączonej jak i wyłączonej pompie – system obsługiwany całkowicie manualnie
19. Osłona tłoka strzykawki uniemożliwiająca wciśnięcie tłoka strzykawki zamontowanej w pompie.
20. Automatyczne rozpoznawanie rozmiaru strzykawki
21. Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20, 30/35 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów (minimum 4 producentów strzykawkę dostępnych na rynku polskim)
22. Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnieniu strzykawki
23. Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji,
24. Programowanie infuzji
25. Zakres szybkości infuzji 0,1 – 1200 ml/godz.

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Pocztą e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl

26. Funkcja programowania infuzji
27. 0,1 - 1200 ml/h, zależnie od objętości strzykawki (regulacja co 0,1 ml/h)
28. 0,1 - 9,99 ml/h w trybie mikro (regulacja co 0,01 ml/h).
29. Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu
30. Tryby infuzji
 - ml/h.
 - Szybkość dawki.
31. Jednostki dawki: ng, µg, mg, cal, kcal, U, kU, mmol, mol, Kmol/kg.
32. Jednostki czasu: 24 h/ h / mln.
33. Programowanie rozcieńczenia: X jednostek/ml lub X Jednostek/V ml.
 - Objętość lub dawka/czas: 0,1 - 99,9 jednostek; zakres czasu od 00 h 01 min. do 96 h 00 min.
 - Limit objętości: 0,1 - 999,9 ml. (na 24godziny, godzinę oraz minutę).
34. Bolus podawany na żądanie bez konieczności wstrzymywania trwającej infuzji
35. Trzy rodzaje bolusa:
 - Ręczny - szybkości podaży 50 – 1200 ml/h co 50ml/h
 - Programowany - dawka lub objętość/czas: 0,1-99,9 jednostek / 0,1 - 1200 ml, automatyczne wyliczenie czasu
 - Dodatkowo, Emergency - manualne przesunięcie tłoka strzykawki z funkcją zliczania podanej objętości i prezentacją wartości na ekranie urządzenia
36. Dokładność mechanizmu pompy +/- 1%
37. Wypełnienie lini 3 tryby
 - Obowiązkowy
 - Nieobowiązkowy
 - Zalecany
38. Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 999,9 ml
39. Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 96 godzin
40. Dawka inicjująca. Dawka lub objętość/ czas: 0,1-99,9 jednostek /1- 59 minut, automatyczne obliczanie infuzji.
41. Ciągły pomiar ciśnienia w linii zobrazony w postaci piktogramu na ekranie pompy.
42. Funkcja KVO (Keep Vein Open)
43. Zróżnicowana prędkość KVO z możliwością programowania szybkości
 - od 0,1 do 5 ml/h przyrosty co 0,1 ml/h dla trybu pracy MACRO
 - od 0,10 do 5ml/h przyrosty co 0,01 ml/h dla trybu pracy MICRO
 - zapis ustawień
44. Sygnalizacja wahań ciśnienia w linii. Pozwalająca przewidzieć niebezpieczeństwo pojawienia się okluzji lub nieszczelności.
45. KONTROLA CIŚNIENIA Tryby programowania ciśnienia Dostępne dwa tryby: zmienny lub 3 poziomy - programowane progi od 100 do 900 mmHg, co 50 mmHg (50-250 mm Hg co 25 mm Hg).
46. Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji – przynajmniej 20 poziomów
47. Rejestr na 1500 zdarzeń zapisywany w czasie rzeczywistym.
48. Funkcja – przerwa (standby) w zakresie od 1min do 24 godzin programowany co 1 minutę z funkcją automatycznego startu infuzji po zaprogramowanej przerwie.
- 49. Panel sterowania**
50. Specjalny sposób wyświetlania parametrów dostosowany do pracy przy słabym oświetleniu (tzw. Tryb nocny)
51. Możliwość łączenia w pompy dwustrzykawkowe za pomocą 1 kabla
52. EKTRAN Niebieski, monochromatyczny wyświetlacz LCD, o wymiarach 70 mm x 35 mm (128 x 64 pikseli).
53. Klawiatura symboliczna
54. Komunikaty tekstowe w języku polskim
55. Funkcja wyświetlania trendów objętości, szybkości infuzji oraz ciśnienia
56. Wbudowana w pompę możliwość dopasowania ustawień oraz zawartości menu do potrzeb oddziału

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl

57. Biblioteka leków, min. 100 leków wraz z protokołami infuzji (domyślne przepływy, dawki, prędkości bolusa, stężenia itp.)
58. Układ alarmów
59. Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń
60. Alarm pustej strzykawki
61. Alarm przypominający – zatrzymana infuzja
62. Alarm okluzji
63. Alarm rozłączenia linii – spadku ciśnienia
64. Alarm rozładowanego akumulatora
65. Alarm braku lub źle założonej strzykawki
66. Alarm otwartego uchwytu komory strzykawki
67. Alarm informujący o uszkodzeniu urządzenia
68. Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora
69. Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki.
70. Alarm wstępny przed końcem infuzji.
71. Pozostałe
72. Instrukcja obsługi w języku polskim (z dostawą)
73. Możliwość transmisji danych z pompy, możliwość połączenia w sieć z komputerem centralnym samodzielnie lub przez stację dokującą
74. Dostępność oprogramowania komputerowego do tworzenia i przesyłania do pompy biblioteki leków (pod systemem Windows)
75. Możliwość łączenia pomp w moduły po 2 lub 3 sztuki bez użycia dodatkowych elementów
76. Mocowanie pojedynczej pompy do statywów oraz stacji dokujących nie wymaga odłączania lub dołączania uchwytu mocującego lub jakichkolwiek innych części.
77. Harmonogram przeglądów technicznych. W celu zapewnienia prawidłowej pracy pompy, przegląd techniczny należy wykonać co 36 miesięcy (3 lata)

Stacja dokująca – 4 pompy

1. Spełnia wymagania „CE”,
2. Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce
3. Ochrona przed wilgocią wg EN 6060529 min. IP 22
4. Stacja dokująca pozwalająca na jednoczesne zasilanie 4 oferowanych pomp strzykawkowych i objętościowych
5. Zatraskowe mocowanie oferowanych pomp w stacji dokującej bez konieczności demontażu uchwytu mocującego pompy lub uchwytu transportowego
6. Dowolna zmiana miejsca pomp strzykawkowych i objętościowych w stacji bez konieczności wyjmowania innych pomp – możliwość niezależnego umieszczania i wyjmowania pomp w i z stacji
7. Zasilanie pomp ze stacji dokującej – automatyczne podłączenie zasilania po umieszczeniu pompy w stacji
8. Możliwość mocowania stacji dokującej do rury pionowej (stojaki lub kolumny)
9. Masa stacji dokującej maksymalnie 4 kg

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 20 - dotyczy zadania nr 4:

Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr z pomiarem nieinwazyjnego ciśnienia krwi renomowanej amerykańskiej firmy Masimo z technologią Masimo SET, stanowiącą tzw. „złoty standard” w pomiarach pulsoksymetrycznych o następujących parametrach:

1	Pulsoksymetr dla noworodków, dzieci i dorosłych, stacjonarno-transportowy z automatyczną rotacją ekranu – pion- poziom, w technologii Masimo, z pomiarem NIBP
2	Technologia saturacji Masimo SET – pomiar mimo ruchu i przy niskiej perfuzji dzięki eliminacji sygnału z krwi żyłnej
3	Możliwość rozszerzenia o nieinwazyjne pomiary: hemoglobina całkowita, methemoglobina, karboksyhemoglobina, PVI, RRa,

TELEFONY:

Centrala
tel. 91 466 10 00

**Sekretariat Dyrektora
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych**
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15

**Sekretariat
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa**
tel. 91 466 10 16

Główny Księgowy
tel. 91 466 10 17

Naczelną Pielęgniarką
tel. 91 466 10 18

**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i Marketingu**
tel. 91 466 10 45

**Dział Zamówień
Publicznych**
tel. 91 466 10 86

**Dział Organizacyjno-
Prawny**
tel. 91 466 10 29

**Dział Administracyjno-
Gospodarczy**
tel. 91 466 10 54

Dział Zaopatrzenia
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31

Dział Kadrowo-Placowy
tel. 91 466 10 39

Dział Techniczny
tel. 91 466 10 70

**KRS: 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**

Strona internetowa
spsk2-szczecin.pl

Poczta e-mail
spsk2@spsk2-szczecin.pl



4	Aparat prezentuje dane: Spo2, częstość pulsu, wykres krzywej pletyzmograficznej, indeks perfuzji w postaci cyfrowej, komunikaty alarmowe, pomiar ciśnienia, trendy, czułość
5	Zasilanie sieciowe 110/220 47-63 Hz oraz akumulatorowe z wewnętrznego akumulatora litowego do 7 godzin ciągłego monitorowania, ładowanie baterii 3 godziny
6	Waga 1,36kg
7	Niewielkie wymiary, 22,9 cm x 16,5 cm x 10,2 cm
8	Zintegrowany z obudową uchwyt do przenoszenia urządzenia
9	Zakres pomiaru saturacji 0-100%
10	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70% - 100% +/- 2 cyfry
11	Zakres pomiaru pulsu 25 -240 uderzeń na minutę
12	Dokładność pomiaru w całym zakresie +/- 3 bpm
13	Ciągły tryb monitorowania parametrów
	Pomiar nieinwazyjny ciśnienia metodą oscylometryczną
	Pomiar nieinwazyjny ciśnienia w następujących trybach: - pomiar wyrwykowy w każdym momencie - pomiar automatyczny w interwałach - pomiary ciągłe w określonym czasie co 5 lub 10 minut
	Pomiar nieinwazyjny ciśnienia krwi : Zakres 0 – 300 mmHg
	Zakresy pomiaru nieinwazyjnego ciśnienia krwi dla poszczególnych grup pacjentów: • Dorośli: - skurczowy – 40 – 260 mmHg - rozkurczowe – 20 -200 mmHg - średnie – 26 – 220 mmHg • Dzieci: - skurczowy – 40 – 230 mmHg - rozkurczowe – 20 -160 mmHg - średnie – 26 – 183 mmHg • Noworodki: - skurczowy – 40 – 130 mmHg - rozkurczowe – 20 -100 mmHg - średnie – 26 – 110 mmHg
14	Wysokiej rozdzielczości ekran LCD, kolorowy , dotykowy , z regulacją kontrastu ekranu oraz regulacją podświetlenia ekranu
15	Automatyczne dostosowanie jasności wyświetlacza w zależności od panujących warunków
16	Widoczne ikony, kolorystycznie różnicujące wybrany profil badania – dorosły ikona niebieska, dziecko ikona zielona, niemowlę ikona fioletowa
17	Opcje komunikacji: WiFi, Bluetooth, przywołanie pielęgniarki, Ethernet, port USB
18	96 godzinne trendy SpO2 i pulsu z rozdzielczością 2 sekundy, możliwością wydrukowania na zewnętrznej drukarce lub przesłania do innego urządzenia szeregowego
19	Granice alarmów stale widoczne na ekranie
20	Alarmy dźwiękowy i wizualny dla wszystkich mierzonych parametrów
21	Indywidualne ustawienia granic alarmów i zapamiętywanie ich przez urządzenie
22	Zmienna wysokość tonu saturacji podczas zmian jej wartości pozwalająca na śledzenia zmian SpO2 bez podchodzenia do monitora
23	Alarm dźwiękowy odłączenia czujnika
24	Alarm dźwiękowy wyładowania akumulatora
25	Możliwość regulacji głośności alarmu
26	Możliwość regulacji czasu wyciszenia alarmu
27	Czas uśredniania 2,4,8,10,12,14 lub 16 sekund

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl

28	Wskaźnik pomiaru perfuzji (PI), oceniający perfuzję w miejscu pomiaru, wyświetlany w sposób cyfrowy
29	Zakres pomiaru perfuzji 0,02% - 20%
30	Możliwość ustawienie czułości pomiaru w 3 zakresach: NORM, MAX i APOD

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 21 - dotyczy wzoru umowy:
dotyczy § 9 ust. 1a) 1b) 1d)

Czy Zamawiający zgodzi się na obniżenie kary umownej do wysokości 0,5% wartości brutto odpowiednio niedostarczonego w terminie urzędzenia / naprawianego urzędzenia.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 22 – dotyczy zadania nr 1:

dot. punktu nr 6

Zwracamy się z prośbą, aby Zamawiający dopuścił aparat do nieinwazyjnego wspomagania oddychania z nie dotykowym wyświetlaczem LCD z możliwością wyboru funkcji tuż u dołu ekranu i potwierdzania nastawionych parametrów za pomocą mikroprzełączników bezpieczeństwa? Dla użytkownika jest to bardzo wygodne i praktyczne rozwiązanie, które eliminuje przypadkowe zmiany nastawień, jak to może mieć miejsce w przypadku ekranu dotykowego. Dotykowe wyświetlacze wymagają dodatkowo okresowej kalibracji, a podczas dezynfekcji mogą ulec samoistnemu rozkodowaniu, uniemożliwiając wybór funkcji.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 23 – dotyczy zadania nr 1:

dot. punktu nr 8

Zwracamy się z prośbą, aby Zamawiający odstąpił od tak precyzyjnego określenia opisanych parametrów i dopuścił aparat do nieinwazyjnego wspomagania oddychania z innymi zakresami, gdzie min czas wdechu wynosi 0,2 sek. Z medycznego punktu widzenia bardzo krótkie czasy wdechu np. 0,1 sek. nie mają klinicznego znaczenia. Wynika to na przykład z przecieków i nieszczelności układu pacjenta, jakie występują z założenia w wentylacji nieinwazyjnej. Znaczenie mają wdechy powyżej 0,3 sek.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 24 – dotyczy zadania nr 1:

dot. punktu nr 9

Zwracamy się z prośbą, aby Zamawiający dopuścił aparat do nieinwazyjnego wspomagania oddychania z kompensatą przecieku wyrażoną w l/min w zakresie +/- 2l/min, zamiast w procentach. Kompensując przeciek procentowo urządzenie może przekroczyć górną granicę 20l/min, co może być niebezpieczne w przypadku nagłej zmiany szczelności układu oddechowego, na przykład gdy pacjent zamknie usta.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 25 – dotyczy zadania nr 1:

dot. punktu nr 10

Zwracamy się z prośbą, aby Zamawiający odstąpił od wymogu funkcji preoksygenacji w każdym trybie wentylacji i dopuścił aparat do wspomagania oddychania, posiadający inne możliwe tryby wentylacji nieinwazyjnej, nieopisane przez Zamawiającego, a pozwalające na dodatkowe możliwości terapeutyczne. Z medycznego punktu widzenia nie ma wskazań do stosowania preoksygenacji w każdym możliwym trybie wentylacji.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427**
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Pytanie 26 – dotyczy zadania nr 1:**

dot. punktu nr 11

Zwracamy się z prośbą, aby Zamawiający dopuścił aparat do nieinwazyjnego wspomagania oddychania z możliwością graficznego przedstawiania trendu ciśnienia CPAP oraz FiO2 z ośmiogodzinnego zakresu czasu ale bez możliwości wprowadzania danych pacjenta.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 27 – dotyczy zadania nr 1:

dot. punktu nr 10 oraz od punktu 12 – do 16 i od punktu 31 – do 37

Zwracamy się z prośbą, aby Zamawiający odstąpił od parametrów opisanych w punktach: nr 10 oraz od punktu 12 – do 16 i od punktu 31 do 37 czyli, aby Zamawiający odstąpił od wymogu funkcji preoksygenacji w każdym trybie wentylacji oraz wymogu funkcji wentylacji w trybie HFNC (wysokie przepływy) i dopuścił aparat do wspomagania oddychania wraz z kompatybilnymi jednorazowymi akcesoriami do podłączenia pacjenta, posiadający inną konfigurację możliwych trybów wentylacji nieinwazyjnej. Także takich trybów, które nie zostały opisane przez Zamawiającego w Formularzu parametrów i warunków granicznych, a pozwalające na dodatkowe możliwości terapeutyczne. Z medycznego punktu widzenia nie ma wskazań do stosowania preoksygenacji w każdym możliwym trybie wentylacji.

Istnieją także medyczne opracowania i doniesienia o tym, że w przypadku noworodków urodzonych przedwcześnie, konwencjonalne nieinwazyjne wspomaganie oddechu jest skuteczniejsze i bezpieczniejsze dla pacjentów poniżej 32 tygodnia ciąży w porównaniu z HFNC (wysokie przepływy)

Ponadto oferowany przez nas aparat wyposażony jest w unikalny tryb oscylacji nieinwazyjnej, która nawet w najtrudniejszych przypadkach stosowana może być jako wentylacja ratownicza i uchronić pacjenta przed zastosowaniem wentylacji inwazyjnej. Tryb ten jest również bardzo skuteczny w przypadku eliminacji dwutlenku węgla.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 28 – dotyczy zadania nr 1:

dot. punktu nr 19

Zwracamy się z prośbą, aby Zamawiający odstąpił od wymogu czasu reakcji na bezdech regulowanego w zakresie 10-30 sek. i dopuścił aparat do nieinwazyjnego wspomagania oddechu z możliwością regulacji czasu reakcji na bezdech w zakresie do 20 sek. Ogólnie przyjęta w świecie medycznym definicja mówi o 20 sekundach bezdechu. Każdy czas powyżej 20 sek. zwiększa ryzyko zwolnienia czynności serca u pacjenta i może zagrażać jego życiu.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 29 – dotyczy zadania nr 1:

dot. punktu nr 28, 29

Zwracamy się z prośbą, aby Zamawiający dopuścił złożenie oferty na zestaw wyposażony w nawilżacz typu F&P MR 850 wraz z oprzyrządowaniem i kompatybilnymi układami oddechowymi pacjenta. Jest to najbardziej popularny nawilżacz obecnie stosowany, sprawdzony i wykorzystywany przy większości urządzeń do wentylacji. Nawilżacz oferowany przez nas pozwala stosować dowolne komory do nawilżacza, co pozwoli Zamawiającemu zoptymalizować w przyszłości dostawy sprzętu jednorazowego do wszystkich urządzeń w oddziale i ułatwi dostęp do usług serwisowych.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 30 – dotyczy zadania nr 1:

dot. punktu nr 1

Czy Zamawiający interpretując opisany w punkcie 1 parametr dopuszcza aparat, w którym ciśnienie CPAP regulowane jest poprzez ustawienia przepływu z możliwością kompensacji przecieku w celu utrzymania stałego ciśnienia?

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych**
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa**
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i Marketingu**
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień
Publicznych**
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-
Prawny**
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-
Gospodarczy**
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900****Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

Zamawiający wyznacza nowy termin składania i otwarcia ofert:

- składanie ofert do 20-10-2017 r. do godz. 09.30,

- otwarcie ofert: 20-10-2017 r. **o godz. 10.00.**

Miejsce składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.

Wykonawcy są zobowiązani uwzględnić powyższe wyjaśnienia podczas sporządzania i składania ofert.

Z poważaniem