

Do wykonawców

ZP.343-9/1/BI/2010

Poddębice, 2010-06-16

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: Dostawę i montaż sprzętu medycznego w ramach projektu pn.: „Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach”

Zarząd Powiatu w Poddębicach informuje, że w powyższym postępowaniu wpłynęły niżej wymienione zapytania o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Niniejszym, zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2007 r., Nr 223, poz.1655 z późniejszymi zmianami) przekazujemy treść zapytań wraz z wyjaśnieniami.

Dot. Laparoskop, zał 2c/11

Pytanie nr 1:

Czy w pkt. 1 Zestawienia wymaganych parametrów techniczno eksploatacyjnych załącznika 2c/11 Laparoskop Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie kamery laparoskopowej HD o czułości 1.17 luxa, z nieautoklawowalną głowicą wyposażoną w zoom optyczny z układem niewymagającym korekty ostrości, ze sterownikiem wyposażonym w 2 wejścia DVI-D (bez HD-SDI) z możliwością sterowania funkcjami kamery bezpośrednio ze strefy sterylnej z użyciem przycisków umieszczonych na głowicy kamery, z menu w języku angielskim?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 2:

Czy w pkt. 4 Zestawienia wymaganych parametrów techniczno eksploatacyjnych załącznika 2c/11 Laparoskop Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie insuflatora CO2 o maksymalnej wartości przepływu gazu 30 l/min. Z dedykowanym trokarem o dużym przekroju zaworu doprowadzającego CO2 umożliwiającym uzyskanie rzeczywistej maksymalnej wartości przepływu w zakresie wymaganej wartości maksymalnej?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 3:

Czy w pkt. 5 Zestawienia wymaganych parametrów techniczno eksploatacyjnych załącznika 2c/11 Laparoskop Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie rurki ssąco płuczącej do ssaka laparoskopowego o długości 36 cm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 4:

Czy w pkt. 7 Zestawienia wymaganych parametrów techniczno eksploatacyjnych załącznika 2c/11 Laparoskop Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie elektrody laparoskopowej hakowej o długości 360 mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 5:

Czy w pkt. 8 Zestawienia wymaganych parametrów techniczno eksploatacyjnych załącznika 2c/11 Laparoskop Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka o wysokości 1280 mm, bez uchwyty światłowodów, z regulowanym wysięgnikiem w zakresie 0,8 m?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 6:

Czy w pkt. 9 Zestawienia wymaganych parametrów techniczno eksploatacyjnych załącznika 2c/11 Laparoskop Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie narzędzi laparoskopowych o długości 36 cm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 7: Czy w pkt. 11 Zestawienia wymaganych parametrów techniczno eksploatacyjnych załącznika 2c/11 Laparoskop Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie imadła laparoskopowego o dł. 33 cm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 8: Czy w pkt. 13 Zestawienia wymaganych parametrów techniczno eksploatacyjnych załącznika 2c/11 Laparoskop Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie igły punkcyjnej o dł. 36 cm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 9: Czy w pkt. 14 Zestawienia wymaganych parametrów techniczno eksploatacyjnych załącznika 2c/11 Laparoskop Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie trokarów z zaworami klapkowymi oraz jednocześnie traktorami piramidalnymi i konikalnymi (atraumatycznymi)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 10: Czy w pkt. 15 Zestawienia wymaganych parametrów techniczno eksploatacyjnych załącznika 2c/11 Laparoskop Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie trokarów z zaworami klapkowymi?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Dot. Histeroskop, zał. 2c/10

Pytanie nr 11: Dot. pkt. 5 Czy nie nastąpił błąd w określeniu „narzędzia o śr. maks, 5 Fr” skoro w pkt 7 i 8 Zamawiający wymaga narzędzi o średnicy 7 Fr? Czy nie powinno być: „narzędzia o śr. minimum 7 Fr?

Odpowiedź: Zamawiający w punkcie 5 wymaga płaszcz histeroskopowego o średnicy max 5,8mm do narzędzia o śr 5 Fr.

Pytanie nr 12: Pkt. 7 i 8 określa identyczne narzędzia (biopsyjne), czy to nie omyłka pisarska? Może drugi instrument miał być inny, np. nożyczki, kleszcze chwytające?

Odpowiedź: W punkcie 8 nastąpiła omyłka pisarska. Zamawiający zmienia zapis na „Nożyczki jednocześnie lub dwuczęściowe o średnicy 7 Fr dł min 39 cm”

Część II – ucyfrowienie aparatu RTG, załącznik 2b:

Pytanie nr 13: W punkcie numer 3 zestawienia wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych SIWZ, Zamawiający wymaga 12-bitowej obróbki obrazu. Czy Zamawiający dopuści urządzenie, które potrafi obrabiać obrazy z rozdzielczością 16-bitową?

Uzasadnienie: Obróbka 16 bitowa zapewnia większą skalę szarości niż obróbka 12 bitowa. Tym samym otrzymuje się obrazy o większej ilości szczegółów, a więc lepszy.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 14: W punkcie numer 4 zestawienia wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych SIWZ, Zamawiający wymaga Wydajność obróbki kasety o wym. 35x35 cm min. 78/h. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym wydajność urządzenia wynosi 77 płyt/h?

Uzasadnienie: Różnica wydajności o jedną płytę na godzinę nie powinna wpłynąć na ogólną przepustowość w gabinecie RTG, gdzie wykonywanie 77 zdjęć na godzinę oznaczałoby konieczność ekspozycji częściej niż co minutę, co doprowadziłoby do szybszego zużycia lampy RTG, może nawet nie jest możliwe ze względu na parametry cieplne posiadanego urządzenia RTG.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 15: W punkcie numer 6 zestawienia wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych SIWZ, Zamawiający wymaga następujących rozmiarów kaset do skanera: 35x43 cm, 35x35 cm, 24x30 cm, 18x24 cm i 15x30 cm. Czy zamawiający dopuści rozwiązanie z kasetą o rozmiarach 20 x 25 cm (odpowiednik 8 x 10`)?

Uzasadnienie: Różnica pomiędzy formatem 18 x 24 cm, a 20 x 25 cm jest niewielka, a ponieważ ten rozmiar kasety nie będzie stosowany do mammografii, to nie ma żadnego wpływu na zdjęcie i diagnozę. Projekcję można zblendować do rozmiarów 18 x 24 cm.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Załącznik nr 2a do SIWZ Tomograf komputerowy z wyposażeniem – 1 szt.

Pytanie nr 16: Dotyczy załącznika nr 2a „Tomograf komputerowy z wyposażeniem 1 kpl.”, pkt I.3. „Maksymalna moc generatora min. 50 kW”

Czy Zamawiający dopuści tomograf komputerowy o maksymalnej mocy generatora możliwej do zastosowania w protokołach klinicznych 42 kW?

Moc ta pozwala na diagnozowanie wszystkich przypadków klinicznych z pełną jakością obrazu. Dodatkowo generator umożliwia diagnostykę przy napięciach 140 kV, czyli więcej niż wymaga Zamawiający.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 17: Dotyczy załącznika nr 2a „Tomograf komputerowy z wyposażeniem 1 kpl.”, pkt I.5. „Maksymalny prąd anodowy dla maksymalnego napięcia lampy podanego w punkcie 2. min. 345 mA.” Czy Zamawiający dopuści podanie maksymalnego prądu dla napięcia 120 kV?

Napięcie 130 kV stosowane jest tylko w aparacie Emotion 16 firmy Siemens. Pozostali producenci podają wartość maksymalnego prądu dla napięcia 120 kV.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 18: Dotyczy załącznika nr 2a „Tomograf komputerowy z wyposażeniem 1 kpl.”, pkt I.6. „Pojemność cieplna anody lampy min. 4 MHU. W przypadku lampy o budowie innej od klasycznej podać ekwiwalent.”

Czy zamawiający dopuści tomograf komputerowy z lampą o pojemności efektywnej 5 MHU i pojemności anody lampy równej 3,5 MHU?

Tej wielkości pojemności lampy pozwala na nieograniczoną pracę systemu i w żaden sposób nie zmniejsza jego możliwości klinicznych. Jednocześnie pragniemy zauważyć, że koszt wymiany lampy jest tym wyższy im wyższe są jej parametry. Zatem bardziej ekonomiczna lampa, o co prawda niewiele niższych parametrach, ale umożliwiających pełen zakres badań, powinna cieszyć się uznaniem Zamawiającego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 19: Dotyczy załącznika nr 2a „Tomograf komputerowy z wyposażeniem 1 kpl.”, pkt I.11. „Najniższe możliwe położenie stołu mierzone od poziomu posadzki maksymalnie 45 cm”

Czy Zamawiający dopuści tomograf komputerowy ze stołem, którego najniższe położenie wynosi 49 cm?

Różnica 4 cm w żaden sposób nie wpływa na komfort badania i korzystanie ze stołu tomografu.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 20: Dotyczy załącznika nr 2a „Tomograf komputerowy z wyposażeniem 1 kpl.”, pkt I. 15. „Najkrótszy czas pełnego skanu (obrotu o 360°) maksymalnie 0,6 sek”

Czy Zamawiający dopuści tomograf komputerowy o czasie obrotu 0,8s?

Krótsze czasy są stosowane w systemach z generatorami o dużych mocach używanych w badaniach kardiologicznych. Wyższa prędkość obrotowa oznacza większe zużycie elementów mechanicznych gantry i lampy rtg z tytułu działania większej siły odśrodkowej. Ponadto chcielibyśmy zauważyć, że standardowy czas badania tułowia na długości 120 cm na aparacie Brightspeed 16 firmy GE o maksymalnej szybkości pełnego obrotu 0,8 s trwa 54,6 sek czyli szybciej niż na aparatach o czasie obrotu 0,56s: na aparacie Somatom Emotion 16 firmy Siemens o maksymalnej szybkości rotacji gantry również 0,5 sek. czas badania to aż 64 sek. Informacje takie są dostępne w Danych Produktowych tych producentów.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 21: Dotyczy załącznika nr 2a „Tomograf komputerowy z wyposażeniem 1 kpl.”, pkt I.14. „Ilość najcieńszych oferowanych warstw zbieranych jednocześnie w czasie najkrótszego oferowanego pełnego skanu (360°) min.16”

Czy Zamawiający może potwierdzić, że wymaga zbierania min. 16 warstw zarówno w akwizycji spiralnej, jak i w aksjalnej (osiowej), której używa się do skanowania głowy?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 22: Dotyczy załącznika nr 2a „Tomograf komputerowy z wyposażeniem 1 kpl.”, pkt I. 16. „Minimalna wartość współczynnika pitch dla trybu skanowania spiralnego dostępna w protokole klinicznym maksymalnie 0,4 (zgodnie z definicją IEC)”

Czy Zamawiający dopuści tomograf komputerowy o minimalnej wartości współczynnika pitch 0,5625? Mniejsze wartości współczynnika pitch przeznaczone są do badań kardiologicznych i zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 sierpnia 2005 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej należy unikać wykonywania badań ze współczynnikiem pitch mniejszym od 1.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 23: Dotyczy załącznika nr 2a „Tomograf komputerowy z wyposażeniem 1 kpl.”, pkt I.17. „Maksymalna wartość współczynnika pitch dla trybu skanowania spiralnego dostępna w protokole klinicznym minimum 2,0 (zgodnie z definicją IEC)”

Czy Zamawiający dopuści tomograf komputerowy o maksymalnej wartości współczynnika pitch w protokole klinicznym 1,75?

Pitch ten zapewnia pełną wartość kliniczną i pozwala na najszybsze wykonywanie badań pośród aparatów 16-rzędowych. Nie istnieją na rynku tomografy, które wykonują badania z pitchem 2,0, który daje pełną wartość kliniczną czyli przy zastosowaniu korekcji stożka wiązki.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 24: Dotyczy załącznika nr 2a „Tomograf komputerowy z wyposażeniem 1 kpl.”, pkt I.23. „Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa przy 16 jednocześnie zbieranych warstwach w czasie pełnego skanu, w zapisie spiralnym w matrycy 512x512 dla 2% MTF w polu akwizycyjnym 50 cm min. 15,6 pl/cm”

Czy Zamawiający dopuści tomograf komputerowy o rozdzielczości wysokokontrastowej równej 15,1 pl/cm?

Tak niewielka różnica obrazu nie wpływa na jakość obrazowania i zapewnia diagnostykę na najwyższym poziomie. Zgodnie z wymaganiami Ministra Zdrowia i NFZu tomografy komputerowe powinny się charakteryzować rozdzielczością powyżej 15 pl/cm.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 25: Dotyczy załącznika nr 2a „Tomograf komputerowy z wyposażeniem 1 kpl.”, pkt.II.3. ”Szybkość rekonstrukcji obrazów w matrycy 512 x 512 co najmniej 8 obr./sek.”

Czy Zamawiający dopuści tomograf komputerowy z konsolą operatorską o szybkości rekonstrukcji 6 obr./sek?

Tak niewielka różnica w ilości rekonstrukcji nie wpływa na komfort pracy aparatu, a zainstalowany system wielowątkowy system Linux pozwala rekonstrukcję obrazu w tle podczas wykonywania badań pacjentów, bez jakichkolwiek przestojów.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 26: pkt 2. „Maksymalne napięcie lampy możliwe do zaprogramowania w protokole klinicznym min. 130 kV”

Nowoczesne, pełnoprofilowe tomografy komputerowe potrafią rozpędzić elektrony w lampie rentgenowskiej za pomocą napięć w pełnym przedziale diagnostycznym TK od 80 do 140 kV. Napięcie 80kV jest z punktu widzenia klinicznego bardzo istotne ze względu na jego wykorzystanie w protokołach diagnostycznych przeznaczonych do badań dzieci, a w przypadku badań dorosłych do diagnostyki osteoporozy i perfuzji tkanek miękkich, w szczególności do badań wątroby oraz trzustki. Jest to spowodowane koniecznością ograniczania dawki i koniecznością uzyskania dużego kontrastu, za które odpowiedzialne jest niskie napięcie.

Elektrony rozpędzone w lampie RTG napięciem 140kV pozwalają diagnozować pacjentów bardzo otyłych z zachowaniem pełnej wartości diagnostycznej uzyskanego obrazu. Obniżenie wartości maksymalnych kV nawet o 5kV powoduje znaczące ograniczenie centyla populacji możliwego do zbadania przy braku utraty wartości diagnostycznej uzyskanych obrazów.

Wszyscy producenci mogą osiągnąć ten zakres napięć w trybach serwisowych (nieodpornych z poziomu Użytkownika), a większość czołowych producentów ma w swojej ofercie gamę urządzeń, w których pełny zakres napięć 80-140kV jest dostępny w rutynowych protokołach klinicznych.

W związku z faktem, że Zamawiający w naszym przekonaniu oczekuje ofert na urządzenia najwyższej klasy bez ograniczeń diagnostycznych, czy Zamawiający może potwierdzić, że oczekuje zaoferowania tomografów z pełnym (80-140kV) zakresem napięć diagnostycznych TK dostępnym w rutynowych protokołach klinicznych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga zaoferowania tomografu z pełnym (80-140kV) zakresem napięć diagnostycznych TK dostępnym w rutynowych protokołach klinicznych.

Załącznik 2c/2 Dot.: kardiomonitor I – 1 szt.

Pytanie nr 27:

dot. pkt. 1,2,3,6,7

Czy Zamawiający dopuści do postępowania lekki monitor o przekątnej ekranu 10,4” o rozdzielczości 640x480 bez możliwości rozbudowy o podłączenie do sieci bezprzewodowej, z wbudowaną kartą sieciową do podłączenia przewodowego z siecią centralnego monitorowania, z drukarką dostępną poprzez stanowisko centralnego monitorowania (niepodłączana bezpośrednio do monitora) oraz z możliwością podłączenia do oprogramowania rejestrującego dane (oprogramowanie nie zawarte w ofercie cenowej)?

Odpowiedź: Tak, zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 28:

dot. Pkt . 10,11

Czy Zamawiający biorąc pod uwagę ilość monitorowanych parametrów dopuści do postępowania kardiomonitor wyświetlający 5 krzywych dynamicznych, oraz zapamiętujący trendy graficzne i numeryczne z 1 dnia (24h)?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 29:

dot. Pkt. 13

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor, nie zapamiętujący krzywych „Full discousure”, w proponowanym rozwiązaniu jest to funkcja dostępna w centrali pielęgniarskiej.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 30:

dot. Pkt. 12

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwości konfigurowania ekranu „dużych cyfr” ale bez możliwości wyświetlania trzech ostatnich pomiarów NIBP natomiast na ekranie wyświetlany jest czas od ostatniego pomiaru oraz ostatni pomiar.

Odpowiedź: Tak, zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 31:

dot. Pkt. 15,16, 17, 18

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor bez kalkulatora leków oraz bez obliczeń nerkowych, hemodynamicznych oraz parametrów natlenowania. Kalkulatory te potrzebują parametrów niewymaganych przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Tak zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 32:

dot. Pkt. 22

Czy Zamawiający dopuści monitor posiadający zasilanie akumulatorowe wystarczające na 180 minut pracy z możliwością wymiany akumulatora przez pracownika bez konieczności wzywania serwisu przy pomocy małego śrubokręta?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 33:

dot. Pkt. 24

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości rozbudowy o rzut serca, inwazyjny pomiar ciśnienia, kapnografii i 12 odprowadzeniowego EKG ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 34:

dot. Pkt. 25, 31

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w pomiar EKG w fizjologicznym zakresie 30 – 300 uderzeń/minutę bez funkcji automatycznej zmiany wybranego odprowadzenia (końcówki nie odłączane pojedynczo).

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 35:

dot. Pkt. 27,28

Czy Zamawiający dopuści monitor posiadający możliwość analizy arytmii zagrażających życiu 3 kategorii: asystolii, migotania komór/ chaotycznego ruchu komór, oraz chaotycznego ruchu komór nie posiadający możliwości analizy odcinka ST z 7 odprowadzeń ale posiadający możliwość wyboru szerokości zespołu QRS?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 36:

dot. Pkt. 30

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta posiadający możliwość ustawienia granic alarmowych wszystkich mierzonych parametrów z wyjątkiem odchyłeń odcinka ST oraz czasu trwania bezdechu?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 37 :

dot. Pkt. 36, 37

Czy Zamawiający dopuści do postępowania pomiar NIBP z interwałami 1-120 minut, oraz pomiarem specjalnym umożliwiającym skonfigurowanie maksymalnie czterech etapów automatycznego pomiaru ciśnienia – można ustawić odstępy czasu pomiędzy pomiarami oraz liczbę powtórzeń pomiarów z danym odstępem czasu bez synchronizacji alarmu niskiego SpO2 podczas inflacji. Alarmy można sklasyfikować do różnych kategorii ważności, dzięki czemu nie będą one uciążliwe, podczas codziennej pracy.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 23

Pytanie nr 38:

Czy Zamawiający dopuści monitor z inflacją mankietu dostosowującą się do danej kategorii wiekowej pacjenta ale bez możliwości funkcji ułatwiającej nakłucie żyły?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 39:

dot. pkt. 45

Czy Zamawiający dopuści monitor bez możliwości pomiaru temperatury różnicowej? Zamawiający nie wymaga pomiaru w dwóch punktach ciała.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**Załącznik 2c/3 do SIWZ Dot.: Kardiomonitor typ II – 4 szt.**

Pytanie nr 40:

dot. Pkt. 1,2,3, 6, 7

Czy Zamawiający dopuści do postępowania lekki monitor o przekątnej ekranu 10,4" o rozdzielczości 800x 600 z możliwością rozbudowy o podłączenie do sieci bezprzewodowej, z wbudowaną kartą sieciową do podłączenia przewodowego z siecią centralnego monitorowania, z drukarką dostępną poprzez stanowisko centralnego monitorowania (nie podłączana bezpośrednio do monitora) oraz z możliwością podłączenia do oprogramowania rejestrującego dane (oprogramowanie nie zawarte w ofercie cenowej)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 41:

dot. Pkt. 10,11

Czy Zamawiający biorąc pod uwagę ilość monitorowanych parametrów dopuści do postępowania kardiomonitor wyświetlający 6 krzywych dynamicznych, oraz zapamiętujący trendy graficzne i numeryczne z 3 dni (72h)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 42 :

dot. Pkt. 13

Czy Zamawiający dopuści do postępowania monitor, nie zapamiętujący krzywych „Full discousure”, w proponowanym rozwiązaniu jest to funkcja dostępna w centrali pielęgniarskiej.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 43 :

dot. Pkt. 12,14

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości wyświetlania trzech ostatnich pomiarów NIBP i bez możliwości konfigurowania ekranu „dużych cyfr”. Ekran kardiomonitora skaluje się automatycznie i wielkość cyfr zależy od ilości monitorowanych parametrów.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 44 :

dot. Pkt. 16, 17, 18

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor bez obliczeń nerkowych, hemodynamicznych oraz parametrów natlenowania. Kalkulatory te potrzebują parametrów niewymaganych przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 45:

dot. Pkt. 24

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości rozbudowy o rzut serca?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 46:

dot. Pkt. 25, 31

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w pomiar EKG w fizjologicznym zakresie 30 – 250 uderzeń/minutę bez funkcji automatycznej zmiany wybranego odprowadzenia (końcówki nie odłączane pojedynczo).

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 47:

dot. Pkt. 37, 38

Czy Zamawiający dopuści do postępowania pomiar NIBP z interwałami 1-240 minut, bez synchronizacji alarmu niskiego SpO2 podczas inflacji. Alarmy można sklasyfikować do różnych kategorii ważności, dzięki czemu nie będą one uciążliwe, podczas codziennej pracy.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 48:

dot. Pkt. 55

Czy Zamawiający zechce sprecyzować czy niezbędny jest statyw na kółkach z koszykiem do przewożenia monitora a jeśli tak w jakiej ilości

Odpowiedź: Tak, dla każdego monitora.

Załącznik 2c/8 Łóżko porodowe – 1 szt.

Pytanie nr 49:

Pkt. 1

Czy Zamawiający dopuści łóżko o wymiarach 236 cm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 50:

Pkt. 2

Czy Zamawiający dopuści łóżko o szerokości 94 cm przy całkowicie opuszczonych barierkach?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 51 :

Pkt. 10

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez funkcji autokonturowania siedziska typową dla jednego producenta ale wyposażone w równoważną funkcję, bardziej ergonomiczną polegającą na przesuwie części lędźwiowo-plecowej do krawędzi podpory nożnej oraz z trendelenburgiem i tiltem części miednicowej.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 52:

Pkt. 11

Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją siedziska 0-4 °?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 53:

Pkt. 19

Czy Zamawiający dopuści łóżko z opuszczanymi barierkami bocznymi które nie chowają się pod leże ale po opuszczeniu dosuwają się do łóżka o ok. 3 cm minimalizując pustą przestrzeń przy transferze pacjentki?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 54 :

Pkt. 21

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez wbudowanej baterii ale z opcją regulacji łóżka w trakcie awarii zasilania ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 55:

Pkt. 22

Czy Zamawiający dopuści łóżko z funkcją CRP umieszczoną z przyczyn technologii w części segmentu głowy a nie środkowej części leża?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 56:

Pkt. 31

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez wycięcia klinowego w segmencie siedziska?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 57:

Pkt. 37

Wymagane artykuły j.u. – podkłady z separatorem są dostępne jedynie w firmie Richter Med, nie są integralną częścią łóżka a oddzielnym produktem (sklasyfikowanym wg. innego nr CPV) w związku z powyższym prosimy o wyłączenie tych artykułów jednorazowego użytku z pakietu na łóżko porodowe, pozostawienie zapisu ogranicza konkurencję.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie artykułów równoważnych pod względem funkcjonalności.

Załącznik 2c/21 do SIWZ Dot.: Respirator stacjonarny- 2 szt.

Pytanie nr 58:

pkt. 1

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator stacjonarny dedykowany dla dorosłych i dzieci w przedziale od 5 do 200 kg masy ciała? Ze specyfikacji Państwa oddziału wynika, że nie ma potrzeby aby był to respirator noworodkowy.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 59:

pkt. 6

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zasilaniem akumulatorowym wystarczającym na podtrzymanie pracy urządzenia w warunkach typowych na 120 minut oraz zapewniającym minimalne podtrzymanie pracy w każdych warunkach na minimum 30 minut?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza respirator zapewniający podtrzymanie pracy w każdych warunkach przez minimum 30 minut.

Pytanie nr 60:

pkt. 11

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez trybu VS? W zamian oferujemy respirator posiadający unikalną na rynku funkcję automatycznej próby oddechu spontanicznego (SBT) służącą do odzwyczajania pacjenta od respiratora.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 61:

pkt. 17

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez funkcji programowanych westchnień automatycznych?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 62:

pkt. 20

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator posiadający zakres regulacji objętości pojedynczego oddechu w zakresie od 20 do 2000 ml? Jest to wartość wystarczająca do prowadzenia wentylacji dzieci nawet od 5 kg masy ciała.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 63:

pkt. 26, 27

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator posiadający regulację przepływowego trybu rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie 1 do 9 l/min oraz regulację ciśnieniowego trybu rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie 0,25 do 10 cmH₂O?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 64 :

pkt. 28

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z 12 calowym, kolorowym monitorem regulowanym w 2 płaszczyznach względem obudowy, sterujący pracą respiratora za pomocą pokręteł oraz przycisków funkcyjnych? Rozwiązanie takie w żaden sposób nie ogranicza funkcjonalności respiratora.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 65:

pkt. 29

Czy Zamawiający będzie wymagał pomiaru stężenia tlenu za pomocą niezuchwalnego czujnika niechemicznego? Rozwiązanie takie ogranicza koszty eksploatacji ponieważ taki czujnik nie wymaga okresowej wymiany tak jak czujniki chemiczne.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 66:

pkt. 35

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z obrazowaniem na ekranie stosunku I:E kalkulowanego na podstawie ustawionych przez użytkownika parametrów czasowych wentylacji?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Załącznik 2c/22 do SIWZ Dot.: Aparat do znieczulenia z monitorowaniem- 1 szt.

Pytanie nr 67:

dotyczy p. 6

Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy aparat do znieczulenia wyposażony w podświetlany blat do pisania z regulacją oświetlenia, półkę na kardiomonitor nad monitorem respiratora, blat roboczy o wymiarach 2160 cm², górną półkę o dopuszczalnym obciążeniu 34 kg oraz 2 duże szuflady o wymiarach: wysokość 17,5 cm szerokość 33 cm, głębokość 26,5 cm? Rozwiązanie polegające na wykorzystaniu wyżej wymienionych przestrzeni roboczych daje gwarancję funkcjonalności sprzętu i uporządkowanej pracy.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 68:

dotyczy p. 12

Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy aparat do znieczulenia ogólnego z awaryjnym zasilaniem akumulatorowym na 90 minut w warunkach standardowych oraz 30 minut w warunkach ekstremalnych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 69 :

dotyczy p. 13

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu możliwości prowadzenia znieczulenia po zaniku napięcia sieciowego i rozładowania akumulatora?

Bezpieczne znieczulenie ogólne może być prowadzone jedynie przy zastosowaniu monitorowania czynności życiowych i wentylacji pacjenta łącznie z pomiarem stężenia środków wziewnych .

W sytuacji awaryjnej zaniku napięcia sieciowego zabieg operacyjny powinien zostać dokończony przy zastosowaniu zasilania awaryjnego .

Charakterystyka aparatu zamieszczona w punkcie 13 dotyczy aparatów do celów wojskowych i nie powinien dotyczyć aparatów do znieczulenia w środowisku szpitalnym.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający odstępuje od powyższego zapisu.

Pytanie nr 70:

dotyczy p.17.

Czy Zamawiający dopuści aparat z ogólnie stosowanym systemem mocowania parowników Selectatec ?

Stosowanie parowników z systemem Selectatec oraz Draeger nie jest rozwiązaniem standardowym i może prowadzić do pomyłek przy montażu parowników .

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 71:

dotyczy p. 19

Czy Zamawiający wprowadzi wymóg posiadania przez aparat podwójnych przepływomierzy dla tlenu, podtlenu azotu oraz powietrza? Jest to rozwiązanie dające gwarancję wysokiej dokładności w przypadku stosowania niskich i minimalnych przepływów podczas znieczulenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 72:

dotyczy p. 21

Czy Zamawiający zaakceptuje aparat do znieczulenia nie posiadający jednego przełącznika do wyboru mieszanki gazów O₂+N₂O lub O₂+powietrze?

Pokręta dedykowane dla tlenu, podtlenu azotu i powietrza są łatwe w obsłudze i ustalenie mieszanki gazów nie wymaga stosowania jednego przełącznika.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 73 :

dotyczy p. 28

Czy Zamawiający zaakceptuje pochłaniacz dwutlenku węgla o pojemności 1,25 L? Rozwiązanie takie daje gwarancję mniejszej bezwładności układu, mniejsze straty drogich środków anestetycznych oraz zmniejszone koszty eksploatacji.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 74:

dotyczy p. 34 i 35

Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy aparat do znieczulenia ogólnego nie posiadający trybów wentylacji spontanicznej wspomaganej ciśnieniem PS i trybu wentylacji objętościowej synchronizowanej SIMV?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 75 :

dotyczy p. 38 i 41

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z zintegrowanym, sterowanym elektronicznie dodatnim ciśnieniem końcowo- wydechowym (PEEP) w zakresie WYŁĄCZONY, 4 do 30 cmH₂O , oraz regulacją ciśnienia wdechu w zakresie od 5 do 50 cmH₂O?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr : 76

dotyczy p. 39

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat to znieczulania z możliwością odwrócenia stosunku wdechu do wydechu w zakresie 2:1 (o zakresie I:E 2:1 do 1:6)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 77:

dotyczy p. 40 i 42

Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy aparat do znieczulenia z regulacją objętości oddechowej w zakresie od 45 do 1500 ml w trybie wentylacji objętościowo- zmiennej oraz od 5 do 1500 ml podawanej objętości w trybie wentylacji ciśnieniowo- zmiennej oraz częstością oddechów regulowaną w zakresie od 4 do 65 oddechów na minutę?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 78:

dotyczy p. 44

Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia nie posiadający możliwości ustawienia westchnień?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 79:

dotyczy p. 51

Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia nie posiadający możliwości automatycznego zapisu komunikatów o alarmach i błędach?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 80:

dotyczy p. 60

Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia posiadający możliwość obserwacji krzywej ciśnienia w funkcji czasu na ekranie respiratora podczas wentylacji mechanicznej oraz w przypadku wentylacji ręcznej możliwość obserwacji krzywej ciśnienia w funkcji czasu na ekranie monitora ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 81:

dotyczy p. 61 i 62

6 cala obsługiwany za pomocą pokręteła oraz przycisków bezpośredniego dostępu? Rozwiązanie takie w żaden sposób nie ogranicza funkcjonalności aparatu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 82:

dotyczy p. 64

Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia z pomiarem podatności układu oddechowo i automatyczną kompensacją kompresji w obrębie pochłaniacza i zespołu miecha?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 83:

dotyczy p. 65

Czy Zamawiający zaakceptuje możliwość wyświetlania daty i czasu na ekranie monitora anestezjologicznego stanowiącego integralną część stanowiska do znieczulenia ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 84:

dotyczy p. 66

Czy Zamawiający zaakceptuje ssak z dwiema butlami wielorazowymi o łącznej pojemności 1,6 L?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 85:

dotyczy p. 68

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia o konstrukcji wymagającej okresowej wymiany czujników przepływu jako elementów zużywalnych?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 86:

dotyczy p. 72

Czy Zamawiający zaakceptuje monitor nieprzystosowany do pracy w sieci Ethernet ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 87:

dotyczy p. 74

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta łączący się z modułami za pomocą połączenia galwanicznego, które w niczym nie ogranicza funkcjonalności i możliwości pomiarowych.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 88:

dotyczy p. 79, 80, 82, 83 i 84

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kompaktowy anestezjologiczny monitor pacjenta posiadający 24 godzinne trendy graficzne i tabelaryczne oraz możliwość zapisu 400 wycinków krzywych są to parametry całkowicie wystarczalne do pracy w warunkach zabiegów anestezjologicznych Monitor nie ma możliwości zapamiętywania krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (full disclosure) oraz nie ma możliwości dokonania pomiaru obliczeń hemodynamicznych, nerkowych i dawkowania leków, które nie są wymagane przez Zamawiającego. ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 89:

dotyczy p. 87

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta mający możliwość rozbudowy o inwazyjny pomiar ciśnienia do 4 wejść, pomiar inwazyjny rzutu serca, pomiar SvO₂, moduł EEG, tonometrii, NMT, Entropii, Bis, nie posiadający możliwości rozbudowy o nieinwazyjny pomiar ciągłego rzutu minutowego serca?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 90:

dotyczy p. 89

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta z modułem hemodynamicznym nowej generacji o pomiarze częstości akcji serca oraz pulsu w fizjologicznym zakresie od 30 do 250 bpm ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 91:

dotyczy p. 92

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor posiadający możliwość analizy i wykrywania 5 rodzajów

arytmii: asystolii, bradykardii, tachykardii, migotania komór i tachykardii komorowej?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 92:

dotyczy p. 95

Czy Zamawiający zaakceptuje kardiomonitor posiadający możliwość wykonywania pomiarów ciśnienia tętniczego w trybie ręcznym oraz automatycznym w zakresie od 1 do 240 minut?

Z klinicznego punktu widzenia wymaganie pomiaru ciśnienia tętniczego z interwałem od 1 do 360 minut nie ma uzasadnienia klinicznego .

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 93:

dotyczy p. 111, 112 i 113, 114

Czy Zamawiający zaakceptuje równorzędny moduł pomiaru głębokości uśpienia- moduł Entropii, który oprócz przetwarzanego parametru EEG wykorzystuje także parametr FEMG? Na ekranie monitora można obserwować wartości numeryczne i tworzenie trendów parametrów entropii i współczynnika tłumienia potencjałów iglicowych oraz krzywej EEG entropii.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 94:

Czy Zamawiający wprowadzi wymóg możliwości rozbudowy w przyszłości o moduł monitorowania zwiótczenia mięśniowego z oprogramowaniem w języku polskim sterowanym bezpośrednio z monitora pacjenta z obserwacją trendów i krzywych na ekranie monitora. Moduł wymienny między monitorami daje możliwość zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań jakie powinny spełniać pomieszczenia urządzenia zakładu opieki zdrowotnej do rozbudowy o ten pomiar przy zakupie kolejnego stanowiska do znieczulenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 95:

Czy Zamawiający wprowadzi wymóg aby monitor pacjenta i aparat do znieczulenia był jednego producenta co ułatwi obsługę serwisową.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 96 :

dotyczy p. 111, 112 i 113, 114

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaproponowania zamiast modułu BIS/ Entropia modułu do pomiaru monitorowania zwiótczenia mięśniowego NMT?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Załącznik nr 7 do SIWZ

Pytanie nr 97:

Dotyczy §3 ust. 2

Prosimy o zmianę zapisów §3 ust. 2 na: „Strony wprowadzają zakaz przenoszenia wierzytelności wynikłej z umowy na osoby trzecie bez zgody Kupującego wyrażonej na piśmie. W przypadku niedotrzymania tego warunku Sprzedający będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Kupującego kary umownej w wysokości 5% (słownie: pięć procent) wartości brutto wynagrodzenia Sprzedającego wskazanego w §4 ust. 1 liczonej odpowiednio od tej Części zamówienia, której dotyczy przedmiot umowy.”.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie nr 98:

Dotyczy §6 ust. 3 zd.1

1. Czy Zamawiający zgodzi się na zastąpienie zdania:

„(...)W przypadku gdy Kupujący stwierdzi wady w przedmiocie umowy wówczas w protokole przekazania przedmiotu umowy do użytkownika wyznaczy Sprzedającemu termin do ich usunięcia. (...)”.

zdaniem:

„(...)W przypadku gdy Kupujący stwierdzi wady w przedmiocie umowy wówczas w protokole przekazania przedmiotu umowy do użytkownika wyznaczy Sprzedającemu termin do ich usunięcia, **nie krótszy jednak niż 7 dni roboczych.** (...)”.

Konieczność wprowadzenia minimalnego terminu na usunięcie wad, jest oczywista biorąc pod uwagę fakt, że pozostawienie w tym zakresie dowolności jednej ze stron mogłoby w praktyce prowadzić do sytuacji, iż byłyby to terminy niezwykle krótkie np. 1 dniowe, co ma wymierne konsekwencje finansowe dla Wykonawcy biorąc pod uwagę istnienie kary umownej naliczanej za jego przekroczenie zgodnie z § 8 ust.1 pkt.c) niniejszej umowy.

W związku z powyższym wnosimy o wyrażenie zgody na zmiany, tak by projekt umowy stał się racjonalnym również z punktu widzenia interesów wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie nr 99:

Dotyczy §7 ust. 2

Czy, z uwagi na fakt, że instrukcja serwisowa w praktyce jest przeznaczona dla inżynierów serwisowych i jest dostępna jedynie w języku angielskim, Zamawiający dopuści dostarczenie wraz z przedmiotem umowy instrukcji serwisowej w języku angielskim?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie nr 100:

Dotyczy §7 ust. 10

Czy Zamawiający zgodzi się na zastąpienie zapisu:

„11. W okresie gwarancji Sprzedający może obciążyć Kupującego kosztami serwisu tylko wówczas, gdy dokonane zgłoszenie było bezzasadne,”,

na zapis:

„11. W okresie gwarancji Sprzedający może obciążyć Kupującego kosztami serwisu tylko wówczas, gdy dokonane zgłoszenie było bezzasadne lub gdy wada urządzenia spowodowana była działaniem użytkownika w sposób niezgodny z instrukcją obsługi i/lub zaleceniami producenta.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie nr 101 :

Dotyczy §8 ust. 1

1. Czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację ww . zapisu tak by powstał zapis :

„Sprzedający zapłaci Kupującemu karę umowną:

a) za odstąpienie od umowy przez Kupującego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Sprzedający - w wysokości **10%** wartości brutto wynagrodzenia wskazanego w §4 ust. 1 liczonej od tej Części zamówienia, której dotyczy przedmiot umowy,

b) za zwłokę w **dostawie** przedmiotu umowy w terminie o którym mowa w § 2 ust. 1 - w wysokości 0,1% wartości brutto **towaru niedostarczonego w terminie**, za każdy kalendarzowy dzień zwłoki,

c) za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze w wysokości 0,1% wartości **towaru naprawianego** za każdy kalendarzowy dzień zwłoki, liczonej od dnia wyznaczonego na usunięcie wad

d) za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych w okresie gwarancji lub rękojmi - w wysokości 0,1% wartości brutto **towaru naprawianego**, za każdy kalendarzowy dzień zwłoki, liczonej od dnia wyznaczonego na usunięcie wad. **Dostarczenie urządzenia zastępczego zgodnie z § 7 ust. 6, uważane jest za wykonanie naprawy gwarancyjnej w terminie**

e) za zwłokę w podjęciu naprawy w czasie określonym w **§ 7 ust. 4 pkt 2** - w wysokości 0,1% wartości brutto **wadliwego towaru**, za każdy kalendarzowy dzień zwłoki,

f) za niedokonanie przeglądów gwarancyjnych zgodnie § 7 ust. 4 pkt 3 - w wysokości 0,1% wartości brutto **towaru, którego dotyczy przegląd** za każdy kalendarzowy dzień zwłoki,

g) za niedostarczenie zastępczego sprzętu zgodnie z § 7 ust. 6 - w wysokości 0,1% wartości brutto **towaru naprawianego** za każdy kalendarzowy dzień zwłoki.”

Istniejący obecnie zapis w przypadku opóźnienia w dostawie lub w usunięciu usterek powoduje naliczanie kar umownych od wartości całej części postępowania. Biorąc pod uwagę, że w ramach każdej z części przedmiotu umowy występują wyroby medyczne o bardzo zróżnicowanym charakterze i wartości, istniejący sposób naliczania kar nie może być uznany za proporcjonalny do stopnia zawinienia strony.

Jest to tym bardziej niewłaściwe, że stan techniczny jednego z elementów przedmiotu zamówienia nie ma bezpośredniego wpływu na pozostałe części składowe całości. Istniejący sposób naliczania kar narusza więc proporcję pomiędzy stopniem zawinienia a wysokością kary oraz zasadę równości stron umowy. Tym samym wymaga on stosownej zmiany w tym zakresie.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie nr 102:

Dotyczy §8 ust. 3

Wnosimy o wykreślenie powyższego zapisu.

Powyższy kara umowna za niewykonanie/nienależyte wykonanie umowy jest w niniejszej umowie naliczana już de facto na podstawie §8 ust.1 ppkt.a), więc jej pozostawienie dałoby Zamawiającemu możliwości naliczania podwójnej kary za to samo zawinienie Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Dotyczy V system Pacs-Ris...oprogramowanie MS Windows 2008 Server R2 Standard

Pytanie nr 103 :

Czy Zamawiający dopuści instalację systemów RIS/PACS na serwerze z zainstalowanym systemem Linux. Proponowane rozwiązanie jest uznawane za stabilniejsze i bezpieczniejsze.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dotyczy: pakiet III

Pytanie nr 104: **Ad. Poz. 1 (pulsoksymetr transportowy), pkt 1** wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych:

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pulsoksymetr z intuicyjnym dla użytkownika i prostym w obsłudze menu i wartościami parametrów prezentowanymi na wyświetlaczu LED (z możliwością rotacji ekranu) w zrozumiałych dla użytkownika wynikach w postaci piktogramów?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 105: **Ad. Poz. 12 (pulsoksymetr), pkt 1** wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych

Czy Zamawiający dopuści puls oksymetr z wyświetlaczem LED, wyświetlającym w kolorach wszystkie parametry wymagane przez Zamawiającego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 106: **3. Ad. Poz. 12 (pulsoksymetr), pkt 6** wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu zasilania sieciowego w sytuacji, kiedy zasilanie bateryjne (Baterie typu AA – wymagane przez Zamawiającego) wystarcza do 48 godzin pracy urządzenia?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ

Pytanie nr 107: **Ad. Poz. 12 (pulsoksymetr), pkt 8** wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych

Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr o wadze 317 g ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 108: Wg jakiego kursu Zamawiający przeliczy wartości podane dokumentach potwierdzających warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale 5 SIWZ w walutach innych niż PLN?

Odpowiedź: Dla potrzeb oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w rozdziale 5 SIWZ, jeżeli wartość zostanie podana w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs PLN do tej waluty podany przez NBP na dzień opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

Pytanie nr 109: Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający wymaga wykonania projektu osłon stałych dla pracowni TK.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 110: Prosimy o potwierdzenie, iż poprzez przekazanie do eksploatacji tomografu, Zamawiający rozumie wykonanie prac adaptacyjnych pracowni, dostawę, montaż i uruchomienie tomografu, przeszkolenie pracowników Zamawiającego z obsługi tomografu oraz wykonanie testów akceptacyjnych.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 111: Prosimy o informację, czy gniazda gazów medycznych znajdujących się w endoskopii oraz pomieszczeniu obok, mają znajdować się w pracowni TK czy też mają zostać zlikwidowane?

Odpowiedź: Gniazda gazów medycznych w pracowni TK należy usunąć, jeżeli jest to konieczne.

Pytanie nr 112: Prosimy o potwierdzenie, iż na elewacji budynku możemy zamontować agregat klimatyzatora. Pragniemy jednocześnie nadmienić, iż na przedmiotowej elewacji znajduje się już jeden agregat. W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o podanie alternatywnej lokalizacji.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 113: Prosimy o podanie maksymalnej dopuszczalnej obciążalności stropu na 1 m² w pracowni endoskopii lub też o udostępnienie projektu konstrukcyjnego stropu (wraz z przekrojem) tej pracowni.

Odpowiedź: 2 kN/m².

Pytanie nr 114 : Prosimy o potwierdzenie możliwości zasilenia tomografu komputerowego z rozdzielni niskiego napięcia w piwnicy. Moc przyłączeniowa tomografu wynosi 43,6 kVA, a maksymalny pobór mocy w czasie pracy wynosi 70 kVA.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 115: Prosimy o potwierdzenie czy wentylacja w pracowni endoskopii zapewnia 1,5 krotną wymianę powietrza na godzinę?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 116: Prosimy o potwierdzenie, że prace adaptacyjne dotyczą tylko tomografu komputerowego, wraz z wyposażeniem zawartym w załączniku 2a?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 117: Prosimy o potwierdzenie, iż demontaż urządzeń w pomieszczeniach przeznaczonych na pracownię TK jest po stronie Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 118: Prosimy o wskazanie miejsca umieszczenie serwera oraz określenie następujących odległości:

- a) Serwer - pracownia TK
- b) Serwer - pracownia RTG, przy której na pracować ucyfrowienie
- c) Serwer - stacje przeglądowe (7 szt.), prosimy o podanie odległości dla każdej stacji.

Odpowiedź: Przyjąć w obrębie pracowni TK, zgodnie z wymogami dla pracowni TK.

Pytanie nr 119 : Prosimy o potwierdzenie, iż stacja rejestracji, stacja klienta systemu PACS, duplikator, drukarka oraz stacja opisowa dla TK mają znajdować się w obrębie pracowni TK. Szczegółowy układ pomieszczeń zostanie uzgodniony z Zamawiającym po rozstrzygnięciu przetargu.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 120: Prosimy o podanie lokalizacji stacji lekarskiej (opisowej) oraz drukarki DICOM, znajdujących się w systemie ucyfrowienia oraz odległości między tą lokalizacją a planowaną lokalizacją serwera.

Odpowiedź: Przyjąć w obrębie pracowni TK, zgodnie z wymogami dla pracowni TK.

Pytanie nr 121 : Czy zamawiający wyrazi zgodę, aby na końcu do oświadczenia; „oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych” znajdującego się pod każdą tabelą parametrów technicznych dopisać słowa: „z wyjątkiem materiałów eksploatacyjnych”?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Materiały eksploatacyjne dotyczą tylko rozruchu.

Pytanie nr 122: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby termin realizacji określony był tylko w miesiącach i wyrazi zgodę na usunięcie słów (...) lecz nie później niż do dnia 15.09.2010 r.? Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu o wartości powyżej 193 tys. euro. Termin składania ofert został wyznaczony na 24.06.2010 r. Z uwagi na wniesienie odwołania jest prawdopodobne, że termin ten ulegnie przesunięciu. Przy zachowaniu najkrótszych terminów, zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych w przypadku złożenia więcej niż 1 oferty obowiązują następujące terminy:

- wniesienie, odwołania do Prezesa Urzędu - w terminie 10 dni (lub 15 dni) od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia,
- rozpoznanie odwołania - w terminie 15 dni od dnia jego doręczenia Prezesowi Urzędu. Zatem zgodnie z obowiązującymi przepisami od momentu zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej do momentu zakończenia postępowania odwoławczego może upłynąć nawet 25 dni. Przy założeniu,

że Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej do końca czerwca rozpoczęcie realizacji może nastąpić pod koniec lipca. W takim przypadku z zakładanych na realizację 2,5 miesiącach pozostanie jedynie 1,5. Przy tak dużym zamówieniu jest to termin nierealny.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji do 3,5 miesiąca?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Określony w SIWZ termin realizacji zamówienia jest zgodny z terminem zakończenia realizacji projektu pn. Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla szpitala powiatowego w Poddębicach. Zamawiający przewiduje ewentualną zmianę terminu realizacji zamówienia zgodnie z § 10 ust. 1 projektu umowy stanowiącym załącznik nr 7 do SIWZ.

Pytanie nr 122: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby pkt 3,7.2 SIWZ przyjął brzmienie: „Przedmiot zamówienia ma być opakowany w sposób zabezpieczający go przed uszkodzeniem. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu umowy aż do chwili dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia na miejsce dostawy, potwierdzonego protokołem dostawy.”?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie nr 123 : Czy Zamawiający odstąpi od wymogu dostarczenia dokumentacji technicznej?

Odpowiedź: Zamawiający nie odstąpi od powyższego wymogu.

Pytanie nr 124 : Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenia czasu przystąpienia do usunięcia wad do 48 godzin z wyłączeniem dni wolnych od pracy od przyjęcia zgłoszenia?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie nr 125: Zamawiający wymaga, aby wykonawca dostarczył instrukcję BHP. Często instrukcja BHP jest częścią instrukcji obsługi i nosi nazwę instrukcja bezpieczeństwa (IB). Czy w związku z powyższym zamawiający dopuści zamiast instrukcji BHP instrukcję obsługi zawierającą instrukcję bezpieczeństwa (IB)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 126: Zamawiający żąda dla każdego sprzętu instrukcję serwisową w języku polskim. Instrukcje serwisowe są dokumentem używanym przez wykwalifikowanych inżynierów serwisowych, którzy uczestniczą w licznych szkoleniach przeprowadzanych przez producenta. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na odstąpienie od powyższego wymogu?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 127 : Czy w przypadku negatywnej odpowiedzi na powyższe pytanie Zamawiający wyrazi zgodę, aby instrukcje serwisowe były w języku angielskim? Z uwagi na powszechność używania przez serwisantów języka angielskiego nie ma instrukcji serwisowej w języku polskim.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 128: Podstawową funkcją gwarancji jakości jest ochrona uprawnionego polegająca na zapewnieniu niezakłóconego korzystania z objętego gwarancją przedmiotu. Gwarancja stanowi zapewnienie ze dana rzecz jest dobrej jakości, a w wypadku wystąpienia wady, że zostanie ona usunięta. Udzielenie gwarancji jakości oznacza również, że naprawy gwarancyjne wykonywane będą przez wyspecjalizowane jednostki serwisowe. Nadmienić należy, że uprawnienia z tytułu rękojmi mają węższy zakres podmiotowy niż uprawnienia z tytułu gwarancji. Na zwrócenie uwagi zasługuje także okoliczność, że gwarant (wykonawca) w mającej być zawartej umowie udziela 24 miesięcy gwarancji, natomiast przepisy prawa stanowią, iż uprawnienie z tytułu rękojmi wygasają po roku. Biorąc pod uwagę specyfikę przedmiotowej dostawy, tj. urządzenia USG, która wymaga przede wszystkim zapewnienia niezakłóconego korzystania z aparatu, przepisy dotyczące gwarancji jakości dają należytą i najpełniejszą ochronę prawną zamawiającemu.

Wobec powyższego, czy Zamawiający zrezygnuje z przysługujących mu uprawnień z tytułu rękojmi na rzecz uprawnień wynikających z gwarancji udzielanej przez wykonawcę i wykreśli § 7.11 i 12 umowy oraz pkt 4 oferty?

Odpowiedź: Zamawiający nie zrezygnuje z powyższych uprawnień i nie wykreśli z § 7 projektu umowy ust. 11 i 12 oraz pkt 4 z formularza ofertowego.

Pytanie nr 129: Zamawiający wymaga autoryzacji oferenta do sprzedaży i serwisu zaoferowanego aparatu USG. Czy Zamawiający dopuści wykonawcę, który posiada autoryzację wystawioną przez firmę utworzoną przez producenta dla reprezentowania jego interesów na terenie Polski?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 130: Czy Zamawiający zapewni warunki uniemożliwiające utratę bądź uszkodzenie przedmiotu zamówienia w okresie od dnia jego dostarczenia przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego do dnia przystąpienia do odbioru zgodnie z §6 ust. 1 umowy?

Odpowiedź: Tak.

Pytanie nr 131: Zamawiający wymaga, aby wykonawca podał numer telefonu, pod którym zgłaszane będą wszelkie sprawy awaryjne i reklamacyjne były zgłaszane. Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby powyższy numer został podany nie w umowie a w protokołach instalacji lub kartach gwarancyjnych ponieważ na każdy sprzęt jest to inny numer?

Odpowiedź: Tak.

Pytanie nr 132: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby §8 ust. 1 umowy przyjął brzmienie". „Sprzedający zapłaci Kupującemu karę umowną:

- a) za odstąpienie od umowy przez Kupującego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Sprzedający - w wysokości **10%** wartości brutto sprzętu niedostarczonego w terminie,
- b) za opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy w terminie o którym mowa w § 2 ust. 1 - w wysokości **0,1%** wartości brutto sprzętu niedostarczonego w terminie za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia,
- c) za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze -w wysokości **0,1%** wartości brutto sprzętu uszkodzonego za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia, liczonej od dnia wyznaczonego na usunięcie wad,
- d) za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych w okresie gwarancji lub rękojmi w wysokości **0,1%** wartości brutto sprzętu uszkodzonego za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia, liczonej od dnia wyznaczonego na usunięcie wad,
- e) za opóźnienie w podjęciu naprawy w czasie określonym w § 7 ust. 5 - w wysokości **0,1%** wartości brutto sprzętu uszkodzonego za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia,
- f) za niedokonanie przeglądów gwarancyjnych zgodnie § 7 ust. 4 pkt 3 - w wysokości **0,1%** wartości brutto sprzętu, którego przegląd dotyczy za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia,
- g) za niedostarczenie zastępczego sprzętu zgodnie z § 7 ust. 6 - w wysokości **0,1%** wartości brutto niedostarczonego sprzętu zastępczego za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 133: Czy Wykonawca będzie ponosił przewidzianą w umowie odpowiedzialność, w tym o charakterze odszkodowawczym za realizację przedmiotu zamówienia oraz za realizację postanowień umowy w przypadku wystąpienia okoliczności od niego zależnych i zawnionych?

Odpowiedź: Kwestię odpowiedzialności Kupującego reguluje § 8 projektu umowy w sposób precyzyjny i określa przypadki ponoszenia odpowiedzialności, w tym odszkodowawczej. Zapisy te należy czytać w zestawieniu z § 11 ust. 1 projektu umowy, który stanowi iż „W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa z uwzględnieniem przepisów Kodeksu cywilnego (...)”. Zatem przesłanki odpowiedzialności odszkodowawczej i ewentualne zwolnienia sprawcy szkody z tej odpowiedzialności należy oceniać w kontekście przepisów Kodeksu Cywilnego.

Dotyczy załącznika 2c/10

Pytanie nr 134: Punkt 3.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania rolkową pompę do histeroskopii o zakresie płukania 0-200 mmHg oraz zakresie przepływu 0-500 mmHg, która zgodnie z opisem wyposażona jest w automatyczny test, przycisk uruchamiający, czytelne wskaźniki wszystkich parametry rzeczywistych i zadanych oraz wyposażoną we wszystkie niezbędne dreny silikonowe ??

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 135 : Punkt 7.

Uprzejmie prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga zaoferowania narzędzi do histeroskopii średnicy 7 Fr, czy 5 Fr, co może sugerować wymóg zaoferowania płaszczy histeroskopowych z kanałem roboczym dla narzędzi o średnicy maks.5 Fr?

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje zaoferowania narzędzi o średnicy 7 Fr do kanał roboczego, przy czym średnica zewnętrzna płaszczka histeroskopu nie może przekraczać 7,5 mm

Dotyczy załącznika 2c/11

Pytanie nr 136: Punkt 1.

Czy Zamawiający dopuści zgodnie z opisem kamerę laparoskopową HD i głowicą 3 CCD nadającą się do sterylizacji, wyposażoną w zoom optyczny zapewniający w przeciwieństwie do cyfrowego stałą jakość obrazu podczas jego użycia?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 137: Punkt 2.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania opisany monitor medyczny 24 calowy wyposażony aż w dwa wejścia DVI?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 138: Punkt 3.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania źródło światła zgodne z wymogiem 300 W xenonowe, i pełnej regulacji natężenia światła w 100 % bez podania jej w katalogach producenta?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 139: Punkt 5.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania pompę laparoskopową o parametrach przewyższających wymagane, przepływ ssania i płukania 3 l, cienie płukania 0,5 bara?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 140: Punkt 8.

Czy Zamawiający dopuści wózek zgodny z opisem wyposażenia w zestawie innego producenta, bowiem nie wpływa ono w żaden sposób na pracę samego systemu a umożliwi jedynie zaoferowanie najlepszego z możliwych rozwiązań?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 141: Punkt 9.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania narzędzi laparoskopowe oraz imadło zgodne z opisem dł. 330 mm co stanowi tylko 0,4% więcej?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 142: Punkt 14.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania równoważne trokary z zaworem silikonowym, który znacznie wpłynie na poprawienie szczelności od wymaganego a dodatkowo uchroni użytkownika przed negatywnymi wpływem kontaktu metalowego elementu kulki z końcówką optyki?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytania do Części 2c19:

Pytanie nr 143: Czy zamawiający dopuści Wideogastroskop o średnicy zewnętrznej 9,2 mm? Różnica 2 mm w średnicy gastroskopu nie stanowi zasadniczej różnicy, jest zaś poważnym utrudnieniem w złożeniu konkurencyjnych cenowo i jakościowo ofert.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 144: Czy Zamawiający wymagał będzie, aby wideokolonoskop miał możliwość zaprogramowania jednego z przycisków w celu sterowania pompą do splotkiwania na wprost typu Water Jet? Możliwość sterowania pompą Water Jet ma kluczowe znaczenie podczas wykonywania badań kolonoskopowych. Jest to najskuteczniejszy sposób oczyszczenia pola obserwacyjnego w celu dokonania prawidłowej i wiarygodnej diagnozy ścian śluzówki. Dodatkowo sterowanie pompą z głowicy endoskopu zwiększa bezpieczeństwo wykonywanego badania, gdyż badający może jednocześnie obsługiwać inne urządzenia zabiegowe nogą takie jak np. diatermia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 145: Czy Zamawiający wymagał będzie, aby wózek posiadał możliwość umieszczenia dwóch ramion poruszających się w płaszczyznach: góra-dół; lewo-prawo. W sytuacji, gdy Zamawiający będzie chciał wykonywać badania ECPW używanie dwóch ramion może znacznie podnieść jakość i bezpieczeństwo wykonywanych badań. W takiej sytuacji obraz z dwóch źródeł może być wyświetlany na dwóch znajdujących się obok siebie monitorach, co znacznie zwiększy wygodę poprzez skupienie uwagi badającego w jednym miejscu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 146: Czy Zamawiający wymagał będzie, aby Wideogastroskop, Wideokolonoskop,

Procesor i Źródło Światła z części 2C19 były kompatybilne z Procesorem, Źródłem Światła i Wideogastroduodenoskopem z pozycji 2C9? Kompatybilność wszystkich urządzeń zapewni Pracowni możliwość efektywnego i ekonomicznego wykorzystania posiadanego sprzętu.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga, aby wszystkie zaoferowane endoskopy były kompatybilne z oferowanymi wieżami endoskopowymi.

Pytanie nr 147: Czy Zamawiający wymagał będzie, aby MENU procesora było wyświetlane w języku polskim? Menu Procesora w języku polskim ma zasadniczy wpływ na podniesienie bezpieczeństwa oraz ułatwienie pracy personelu medycznego. Prosta i zrozumiała terminologia daje łatwość i gwarantuje bezpieczne używanie urządzeń medycznych, nawet przez użytkowników, którzy wcześniej nie znali danego systemu endoskopowego.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 148: Czy Zamawiający wydzieli Część 2c19 i utworzy z niej oddzielny pakiet? Skupianie tak wielu pozycji w jednym pakiecie godzi w zasadę uczciwej konkurencji uniemożliwiając złożenie oferty poszczególnym dostawcom konkretnego sprzętu.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wydzieli.

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu dopuścił zgodnie z art. 32 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 z późniejszymi zmianami) do składania ofert częściowych. W tym przypadku część dotyczy elementów określonych jako sprzęt medyczny. Zamawiający dokonał opisu zamówienia zgodnie z art.29 w/w ustawy tj. w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, za pomocą dostatecznie zrozumiałych określeń mających wpływ na sporządzenie oferty. Zamawiający szczegółowo określił minimalne wymagania techniczne. Jednocześnie zgodnie z art. 30 ust 7 ustawy zastosował w opisach przedmiotu zamówienia nazw i kodów określonych we Wspólnym Słowniku Zamówień.

Objęty niniejszym postępowaniem przedmiot zamówienia stanowi część większego projektu pod nazwą „Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz środków budżetu państwa.

W ocenie zamawiającego zastosowane podziały zamówienia oraz sposób dokonania opisów przedmiotu zamówienia nie ograniczają zasady wolnej konkurencji na rynku.

Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego i istnieje możliwość udziału w postępowaniu poprzez złożenie oferty wspólnej.

Pytania do Części 2c9:

Pytanie nr 149: Czy Zamawiający dopuści WideoDuodenoskop o kącie obserwacji retro 5 stopni? Dopuszczenie endoskopu o danym parametrze umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty sprzętu wysokiej jakości.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 150: Czy Zamawiający dopuści WideoDuodenoskop o średnicy 13,2 mm? Dopuszczenie Endoskopu o takim parametrze pozwoli na złożenie konkurencyjnej oferty sprzętu wysokiej jakości.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 151: Czy Zamawiający dopuści wideoduodenoskop o głębi ostrości 5-60mm? Podstawowym zadaniem Duodenoskopu jest obserwacja dwunastnicy a w szczególności brodawki Vater, która to obserwacja odbywa się z większej odległości, dlatego różnica 1mm w głębi ostrości nie ma żadnego znaczenia dla jakości badania. Pozostawienie parametru na obecnym poziomie w znaczący sposób ogranicza konkurencję. Prosimy o dopuszczenie w/w rozwiązania, umożliwi nam to zaoferowanie sprzętu wysokiej jakości w konkurencyjnej cenie.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 152: Czy zamawiający dopuści tor wizyjny posiadający źródło światła typu Halogen o mocy 150 W? Rodzaj Światła nie ma żadnego wpływu na jakość wykonywania badania a jedynie ogranicza konkurencyjne rozwiązania. Pozytywna odpowiedź Zamawiającego umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty sprzętu wysokiej jakości.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 153: Czy ze względu na bezpieczeństwo prowadzonego badania Zamawiający będzie wymagał źródła światła z lampą zapasową automatycznie uruchamianą po przepaleniu żarówki o

równoważnej mocy, co żarówka główna? Posiadanie przez tor wizyjny żarówki zapasowej jest istotne ze względu na bezpieczeństwo prowadzonego badania, gdyż umożliwia jego kontynuowanie w sytuacji niebezpiecznej lub zagrażającej życiu pacjenta.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 154: Czy Zamawiający będzie wymagał, aby procesor posiadał wewnętrzną kartę pamięci umożliwiającą zapis i archiwizację prowadzonych badań? Funkcja archiwizowania obrazów może być istotna w ocenie retrospektywnej badania lub jego ewidencjonowania na wewnętrzne potrzeby szpitala.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 155: Czy Zamawiający wymagał będzie, aby MENU procesora było w języku polskim? Menu Procesora w języku polskim ma zasadniczy wpływ na podniesienie bezpieczeństwa oraz ułatwienie pracy personelu medycznego. Prosta i zrozumiała terminologia daje łatwość i gwarantuje bezpieczne używanie urządzeń medycznych, nawet przez użytkowników, którzy wcześniej nie znali danego systemu endoskopowego.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 156: Sprzęt w tej pozycji wydaje się nie być kompletny. Czy Zamawiający wymagał będzie, zatem Monitora Medycznego?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga Monitora LCD min. 19 cali.

Pytanie nr 157: Sprzęt w tej pozycji wydaje się nie być kompletny. Czy Zamawiający wymagał będzie do Procesora i Źródła Światła Wózka Medycznego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga Wózka Medycznego.

Pytanie nr 158: Czy Zamawiający wymagał będzie, aby zarówno Wideoduodenoskop jak i Procesor i Źródło Światła z części 2C9 były kompatybilne z Procesorem, Źródłem Światła i WideoEndoskopami z pozycji 2C19? Kompatybilność wszystkich urządzeń zapewni Pracowni możliwość efektywnego i ekonomicznego wykorzystania posiadanego sprzętu.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga aby wszystkie zaoferowane endoskopy były kompatybilne z oferowanymi wieżami endoskopowymi.

Pytanie nr 159: Czy Zamawiający wydzieli Część 2c9 i utworzy z niej oddzielny pakiet? Skupianie tak wielu pozycji w jednym pakiecie godzi w zasadę uczciwej konkurencji uniemożliwiając złożenie oferty poszczególnym dostawcom konkretnego sprzętu.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wydzieli.

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu dopuścił zgodnie z art. 32 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 z późniejszymi zmianami) do składania ofert częściowych. W tym przypadku część dotyczy elementów określonych jako sprzęt medyczny. Zamawiający dokonał opisu zamówienia zgodnie z art.29 w/w ustawy tj. w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, za pomocą dostatecznie zrozumiałych określeń mających wpływ na sporządzenie oferty. Zamawiający szczegółowo określił minimalne wymagania techniczne. Jednocześnie zgodnie z art. 30 ust 7 ustawy zastosował w opisach przedmiotu zamówienia nazw i kodów określonych we Wspólnym Słowniku Zamówień.

Objęty niniejszym postępowaniem przedmiot zamówienia stanowi część większego projektu pod nazwą „Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz środków budżetu państwa.

W ocenie zamawiającego zastosowane podziały zamówienia oraz sposób dokonania opisów przedmiotu zamówienia nie ograniczają zasady wolnej konkurencji na rynku.

Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego i istnieje możliwość udziału w postępowaniu poprzez złożenie oferty wspólnej.

Pytania do Części 2c33

Pytanie nr 160: Czy Zamawiający wydzieli Część 2c33 i utworzy z niej oddzielny pakiet? Skupianie tak wielu pozycji w jednym pakiecie godzi w zasadę uczciwej konkurencji uniemożliwiając złożenie oferty poszczególnym dostawcom konkretnego sprzętu

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wydzieli.

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu dopuścił zgodnie z art. 32 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 z

późniejszymi zmianami) do składania ofert częściowych. W tym przypadku część dotyczy elementów określonych jako sprzęt medyczny. Zamawiający dokonał opisu zamówienia zgodnie z art.29 w/w ustawy tj. w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, za pomocą dostatecznie zrozumiałych określeń mających wpływ na sporządzenie oferty. Zamawiający szczegółowo określił minimalne wymagania techniczne. Jednocześnie zgodnie z art. 30 ust 7 ustawy zastosował w opisach przedmiotu zamówienia nazw i kodów określonych we Wspólnym Słowniku Zamówień.

Objęty niniejszym postępowaniem przedmiot zamówienia stanowi część większego projektu pod nazwą „Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz środków budżetu państwa.

W ocenie zamawiającego zastosowane podziały zamówienia oraz sposób dokonania opisów przedmiotu zamówienia nie ograniczają zasady wolnej konkurencji na rynku.

Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego i istnieje możliwość udziału w postępowaniu poprzez złożenie oferty wspólnej.

Pytanie nr 161: Czy Zamawiający w trosce o zachowanie uczciwej konkurencji wydzieli z pakietu III poz. 4 ssak operacyjny, co umożliwi udział w postępowaniu większej liczby oferentów a Zamawiającemu uzyskanie konkurencyjnej ceny za przedmiot zamówienia?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wydzieli.

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu dopuścił zgodnie z art. 32 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 z późniejszymi zmianami) do składania ofert częściowych. W tym przypadku część dotyczy elementów określonych jako sprzęt medyczny. Zamawiający dokonał opisu zamówienia zgodnie z art.29 w/w ustawy tj. w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, za pomocą dostatecznie zrozumiałych określeń mających wpływ na sporządzenie oferty. Zamawiający szczegółowo określił minimalne wymagania techniczne. Jednocześnie zgodnie z art. 30 ust 7 ustawy zastosował w opisach przedmiotu zamówienia nazw i kodów określonych we Wspólnym Słowniku Zamówień.

Objęty niniejszym postępowaniem przedmiot zamówienia stanowi część większego projektu pod nazwą „Zakup sprzętu i urządzeń medycznych dla Szpitala Powiatowego w Poddębicach”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz środków budżetu państwa.

W ocenie zamawiającego zastosowane podziały zamówienia oraz sposób dokonania opisów przedmiotu zamówienia nie ograniczają zasady wolnej konkurencji na rynku.

Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego i istnieje możliwość udziału w postępowaniu poprzez złożenie oferty wspólnej.

Pytanie nr 162: Czy Zamawiający odstąpi od wymogu SIWZ o załączeniu do oferty sprawozdania finansowego? Wszystkie inne wymagane dokumenty potwierdzają w sposób wystarczający gotowość Wykonawcy do przyjęcia na siebie realizacji takiego zamówienia,

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie odstąpi od ww wymogu.

Pytanie nr 163: Czy Zamawiający dopuści ssak wyposażony w 2 butle o pojemności 2L sterylizowane w temp. 121 stopni i kompatybilne z nimi wkłady jednorazowe w pokrywie których znajduje się filtr antybakteryjny i hydrofobowy dodatkowo zabezpieczający zarówno ssak jak i personel przed kontaktem z odsysaną wydzieliną?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 164: Czy Zamawiający dopuści ssak o płynnej regulacji podciśnienia od 0-82kPa?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 165: Czy Zamawiający dopuści ssak wyposażony w dwa koła umiejscowione w tylnej części podstawy a ułatwiające przemieszczanie ssaka?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 166: Czy Zamawiający dopuści ssak nie wyposażony w zbiorniki zabezpieczające ponieważ w proponowanym przez nas ssaku występuje zabezpieczenie wieloetapowe gwarantujące bezpieczeństwo użytkownika (filtry w pokrywie wkładów i filtry hydrofobowe na każdym źródle ssania) ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 167: Czy Zamawiający wymaga aby ssak posiadał 2 niezależne źródła ssania?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 168: Czy Zamawiający wymaga aby ssak zabezpieczony był przed przelaniem poprzez filtr hydrofobowy nakręcany bezpośrednio na źródło ssania?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

CZĘŚĆ III

Załącznik 2c/9 do SIWZ Dot.: Gastroduodenoskop - 1 szt.

Wideoduodenoskop

Pytanie nr 169: **pkt. 2**

Czy Zamawiający dopuści „Kąt obserwacji obrazu 100° retro 10°”?

Uzasadnienie: Kąt retro nie wpływa na zakres obserwacji obrazu, a jest wyłącznie związany z konstrukcją budowy elewatora wideoduodenoskopu.

Odpowiedź: Tak, zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 170: **pkt. 7**

Czy Zamawiający dopuści „Min 3 programowalne przyciski endoskopowe). Możliwość przypisania funkcji procesora na dowolny przycisk sterujący endoskopu tj. minimum zamrożenia obrazu, przysłony irysowej, wyostrenia obrazu, zrzutu obrazu na urządzenie zewnętrzne typu wideoprinter oraz komputer PC”?

Uzasadnienie: Wybór wielkości obrazu wiąże się z rozwiązaniem technologicznym skutkującym brakiem pierwotnej możliwości dostosowania obrazu do wielkości monitora.

Odpowiedź: Tak, zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 171: **pkt. 9**

Czy Zamawiający dopuści „Procesor ze źródłem światła xenon o mocy 100W”?

Uzasadnienie: Ksenonowe źródło światła posiada temperaturę barwową ok. 6500 K, jest to wartość najbliższa światłu białemu, a moc w tym wypadku oznacza jedynie wielkość poboru prądu.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 172: Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający życzy sobie zaoferowania wideoduodenoskopu z zapewniającym skuteczne pozycjonowanie i stabilizację akcesoriów elewatorem zakończonym w kształcie litery V, będącym standardem u czołowych producentów sprzętu endoskopowego.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza

Pytanie nr 173: Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający życzy sobie zaoferowania wideoduodenoskopu z głębią ostrości 4-60mm, będącą standardem u czołowych producentów sprzętu endoskopowego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 174: Czy Zamawiający życzy sobie zaoferowania wózka endoskopowego i monitora do obsługi wymienionego w pkt. 9 Procesora ze źródłem światła?

Uzasadnienie: Wyspecyfikowany przez Zamawiającego procesor wizyjny wymaga monitora, na którym nastąpi wizualizacja pozyskiwanych obrazów endoskopowych, a jednocześnie cały zestaw endoskopowy, z racji bezpieczeństwa sprzętu przy zabiegach ECPW, powinien znajdować się na stabilnej powierzchni (wózku endoskopowym) z podstawą jezdną.

Odpowiedź: Tak, zamawiający wymaga wózka medycznego i monitora LCD min.19 cali

Diatermia endoskopowa

Pytanie nr 175: **pkt. 11**

Czy Zamawiający dopuści aparat z maksymalną mocą prądu cięcia monopolarnego 350 W?

Uzasadnienie: Wymóg stawiany przez Zamawiającego ogranicza od góry maksymalną moc prądu, proponowane przez nas rozwiązanie daje użytkownikowi większe możliwości terapeutyczne.

Odpowiedź: Tak, zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 176 : Czy Zamawiający dopuści diatermię, która w programie endoskopowym nie ma podanej w Watach mocy - a poziom wyrażony w jednostkach od 1 do 9, przy czym automatyka procesu cięcia powoduje, że odbywa się ona na najmniejszej skutecznej mocy?

Odpowiedź: Tak, zamawiający dopuszcza

CZĘŚĆ III

Załącznik 2c/19 do SIWZ Dot.: System wideoendoskopii - 1 szt.

Procesor wizyjny oraz źródło światła

Pytanie nr 177: **pkt. 3**

Czy Zamawiający dopuści „Lampę ksenonową o mocy 100W”?

Uzasadnienie: Ksenonowe źródło światła posiada temperaturę barwową ok. 6500 K, jest to wartość najbliższa światłu białemu, a moc w tym wypadku oznacza jedynie wielkość poboru prądu.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 178: **pkt. 4**

Czy Zamawiający dopuści „Lampę zapasową włączaną ręcznie po uszkodzeniu lampy głównej o mocy pozwalającej dokończyć badanie”?

Uzasadnienie: Proponowane przez nas rozwiązanie oparte jest o żarnik ksenonowy, gdzie lampa nie ulega przepaleniu po udanym włączeniu, aż do momentu jej wyłączenia. Ponadto proponowane rozwiązanie monitoruje czas pracy lampy, wskazując stopień jej zużycia i moment wymiany.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 179: **pkt. 9**

Czy Zamawiający dopuści „Możliwość przypisania dowolnej funkcji procesora do dowolnego przycisku na głowicy sterującej wideoendoskopu (dostępna możliwość zaprogramowania: zamrożenia obrazu, przysłony, wyostrenia obrazu, zabiegowego, zapisanie obrazu endoskopowego na urządzeniu zewnętrznym takim jak wideoprinter, komputer PC”?

Uzasadnienie: Wybór wielkości obrazu wiąże się z rozwiązaniem technologicznym skutkującym brakiem pierwotnej możliwości dostosowania obrazu do wielkości monitora, a co za tym idzie koniecznością jego powiększenia.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 180: **pkt. 10**

Czy Zamawiający zrezygnuje z zapisu „Możliwość zmiany wielkości oglądanego ruchomego obrazu w trakcie badania endoskopowego”?

Uzasadnienie: Proponowane przez nas rozwiązanie zapewnia optymalne dostosowanie wielkości obrazu do wielkości monitora, bez konieczności powiększania obrazu i utraty jakości.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie nr 181: Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający oczekuje Procesora wizyjnego, do którego będzie możliwość podłączenia w przyszłości głowic EUS sektorowy i EUS radialny w celu rozbudowy pracowni endoskopowej o dodatkowe procedury.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Wideogastroskop

Pytanie nr 182: **pkt. 15**

Czy Zamawiający dopuści „Średnicę zewnętrzną sondy 9,8 mm”?

Uzasadnienie: Sonda o średnicy 9,8 mm pozwala na równie efektywne zbadanie górnego odcinka przewodu pokarmowego, a dopuszczenie proponowanego przez nas rozwiązania pozwoli na zaoferowanie Państwu wideogastroskopu z unikalnym systemem okręcanego wtyku przy procesorze o 180 stopni, co ułatwi użytkownikowi przeprowadzenie badania endoskopowego.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 183: **pkt. 16**

Czy Zamawiający dopuści „Głębnię ostrości 5-100 mm”?

Uzasadnienie: Ocena śluzówki żołądka następuje z odpowiedniej perspektywy (odległości), dlatego głębina ostrości poniżej 5 mm jest parametrem niewykorzystywanym w praktyce.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 184 : **pkt. 18**

Czy Zamawiający dopuści „Min 3 programowalne przyciski endoskopowe. Możliwość przypisania funkcji procesora na dowolny przycisk sterujący endoskopu tj. minimum zamrożenia obrazu, przysłony irysowej, wyostrenia obrazu, zrzutu obrazu na urządzenie zewnętrzne typu wideoprinter oraz komputer PC”?

Uzasadnienie: Wybór wielkości obrazu wiąże się z rozwiązaniem technologicznym skutkującym brakiem pierwotnej możliwości dostosowania obrazu do wielkości monitora.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Wideokolonoskop

Pytanie nr 185: **pkt. 23**

Czy Zamawiający dopuści średnicę zewnętrzną sondy 13,2 mm?

Uzasadnienie: Sonda o średnicy 13,2 mm pozwala na równie efektywne zbadanie dolnego odcinka przewodu pokarmowego, gdyż różnica 0,2 mm jest nieznaczna, a dopuszczenie proponowanego przez nas rozwiązania pozwoli na zaoferowanie Państwu wideokolonoskopu z unikalnym systemem okręcanego wtyku przy procesorze o 180 stopni, co ułatwi użytkownikowi przeprowadzenie badania endoskopowego.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 186 : **pkt. 25**

Czy Zamawiający dopuści sondę o długości roboczej min. 1500 mm?

Uzasadnienie: Proponowane przez nas rozwiązanie bazuje na specjalnej konstrukcji tuby wzornikowej, dzięki czemu ograniczone zostało do minimum ryzyko zapętlanie się kolonoskopu w jelicie. W związku z tym długość robocza sondy 1500 mm przy dodatkowym usztywnieniu tuby jest efektywniejsza w praktyce od rozwiązania bazującego na tradycyjnej budowie tuby i długości 1600 mm.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 187: **pkt. 27**

Czy Zamawiający dopuści „Min 3 programowalne przyciski endoskopowe). Możliwość przypisania funkcji procesora na dowolny przycisk sterujący endoskopu tj. minimum zamrożenia obrazu, przysłony irysowej, wyostrenia obrazu, zrzutu obrazu na urządzenie zewnętrzne typu wideoprinter oraz komputer PC”

Uzasadnienie: Wybór wielkości obrazu wiąże się z rozwiązaniem technologicznym skutkującym brakiem pierwotnej możliwości dostosowania obrazu do wielkości monitora.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Monitor

Pytanie nr 188: **pkt. 29**

Czy Zamawiający dopuści rozdzielczość 1280x1024 przy 75Hz, co jest parametrem lepszym od wymaganego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pompa do sflukiwania

Pytanie nr 189: **pkt. 39**

Czy Zamawiający dopuści „Pompę z możliwością uruchamiania z dołączonego pedału nożnego”?

Uzasadnienie: Najprostszą formą użytkowania pompy wodnej jest przycisk nożny, w związku szybkim i prostym do niego dostępem. Należy nadmienić, że pod przyciskami w głowicy endoskopu zaprogramowane są zwyczajowo zaawansowane funkcje systemu endoskopowego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 190: **pkt. 41**

Czy Zamawiający zrezygnuje zapisu „Płynna regulacja mocy sflukiwania”?

Uzasadnienie: W proponowanym przez nas rozwiązaniu regulacja mocy sflukiwania następuje z przycisku nożnego.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

CZEŚĆ III

Załącznik 2c/10 do SIWZ Dot.: Histeroskop - 1 szt.

Pytanie nr 191 : **pkt. 1**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie kompletu płaszczy histeroskopowych o rozmiarze 7mm/21 Fr., kompatybilne z oferowaną optyką histeroskopową 4mm, 30 stopni i portem roboczym na narzędzia przewyższającym wymagany w SIWZ, a mianowicie o średnicy 7 Fr.? Szerszy kanał roboczy (7 Fr.), daje możliwość pracy szerszymi, bardziej wytrzymałymi narzędziami.

Jeśli nie, to czy Zamawiający dopuści histeroskop jednopłaszczykowy, owalny, 15 Fr./<5mm, do oferowanej optyki histeroskopowej 4mm, 30 stopni, spełniający zapisy SIWZ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 192: **pkt. 7,8**

W punktach 7 i 8 Zamawiający wymaga kleszczyków biopsyjnych o średnicy 7 Fr., a w obu wyspecyfikowanych histeroskopach (punkt 1 i 5), Zamawiający wymaga kanału roboczego średnicy maksymalnie 5 Fr., czy w związku z powyższym nie nastąpiła pomyłka pisarska i Zamawiający oczekuje, aby kanały robocze na narzędzia posiadały średnicę nie mniejszą niż 5 Fr.? Oczywiście

korzyść dla Zamawiającego - szerszy kanał roboczy (7 Fr.), to m.in.: możliwość pracy szerszymi, bardziej wytrzymałymi narzędziami, możliwość pobierania większych części tkanki do badań histopatologicznych.

Odpowiedź: Zamawiający w punkcie 1 wymaga histeroskopu średnicy max 7,5 mm z kanałem roboczym dla narzędzi 7 Fr natomiast w punkcie 5 wymaga histeroskopu max 5,8 mm z kanałem roboczym dla narzędzi 5 Fr.

Pytanie nr 193: **pkt. 3**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie specjalistycznej, rolkowej pompy ssąco-płuczącej do histeroskopii, posiadającej wszystkie wymienione w SIWZ funkcje, o zakresie ciśnienia płukania: 15-150 mmHg, zakresie przepływu: 150-500 ml/min., z kompletnym do pracy zestawem wielorazowych, autoklawowalnych drenów oraz pojemnikiem do odsysania wraz z pokrywą o pojemności 3 litry?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 194: **pkt. 3**

Czy w punkcie 3 nie nastąpiła pomyłka pisarska w części opisującej pompę do histeroskopii, dotycząca wymogu zaoferowania zestawu drenów do laparoskopii? Jeśli nie, prosimy o uzasadnienie merytoryczne tego wymogu.

Odpowiedź: Zamawiający miał na myśli dreny do histeroskopii

Pytanie nr 195 : **pkt. 4**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie optyki histeroskopowej o średnicy 2,7 mm, 30 stopni, kompatybilnej z oferowanym histeroskopem? Jeśli nie, prosimy o uzasadnienie merytoryczne tego wymogu.

Mniejsza średnica histeroskopu - mniejsza traumatyzacja szyjki macicy (średnica oferowanego histeroskopu 15 Fr. <5mm). Mniejsza średnica optyki histeroskopowej – szerszy kanał roboczy (7 Fr.), możliwość pracy szerszymi, bardziej wytrzymałymi narzędziami.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 196: **pkt. 6**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie nowoczesnych, dwuczęściowych kleszczyków biopsyjnych, półsztywnych o średnicy 5 Fr. i długości roboczej 34 cm, rączka z zabezpieczeniem antyprzeciążeniowym, system szybkiego łączenia części roboczej z rękojęścią „klik”?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 197: **pkt. 7 i 8**

Czy w punkcie 7 i 8 Zamawiający dopuści zaoferowanie nowoczesnych, dwuczęściowych kleszczyków biopsyjnych, półsztywnych o średnicy 7 Fr. i długości roboczej 325 mm, rączka z zabezpieczeniem antyprzeciążeniowym, system szybkiego łączenia części roboczej z rękojęścią „klik”?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

CZĘŚĆ III

Załącznik 2c/11 do SIWZ Dot.: Laparoskop - 1 szt.

Pytanie nr 198: **pkt. 1**

Czy Zamawiający dopuści kamerę laparoskopową HD, zgodną z parametrami wymienionymi w SIWZ, z głowicą autoklawowalną, o czułości 1,5 Lux'a i zoom'em cyfrowym?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 199: **pkt. 5**

Czy Zamawiający dopuści ssak laparoskopowy średnica 5 mm o długości 290 mm lub 410 mm, z regulacją ssanie/płukanie?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza

CZĘŚĆ III

Załącznik 2c/17 do SIWZ Dot.: Konchotomy do pobrań wycinków z szyjki macicy - 2szt.

Pytanie nr 200 : **pkt. 5**

Czy Zamawiający dopuści kleszczyki Alexander w rozmiarze 280 mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

CZĘŚĆ III

Załącznik 2c/18 do SIWZ Dot.: Waga elektroniczna dla noworodków - 1szt.

Pytanie nr 201: **pkt. 2**

Czy Zamawiający dopuści wagę o dokładności odczytu 5g w zakresie do 10 kg oraz 10g w zakresie od 10 do 20 kg spełniającą pozostałe zapisy SIWZ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

CZĘŚĆ III

Załącznik 2c/1 do SIWZ Dot.: Pulsoksymetr transportowy - 2szt.

Pytanie nr 202: **pkt.1**

Czy Zamawiający dopuści komunikaty wyświetlane na ekranie w języku angielskim? Z uwagi na zbieżność w kluczowych regionach obsługi urządzenia (limit, alarm, trend) wymóg wyświetlania komunikatów w języku polskim preferuje jednego dostawcę.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza urządzenie z prostymi komunikatami dotyczącymi trybu pracy w języku angielskim.

Pytanie nr 203: **pkt.4**

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu samodzielnych wymian akumulatora? Sprzęt medyczny powinien być serwisowany przez autoryzowany punkt i każda naprawa (także wymiana akumulatora) powinna być potwierdzona certyfikatem stwierdzającym poprawność działania urządzenia.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający zrezygnuje z powyższego wymogu.

Pytanie nr 204: **pkt.12**

Czy Zamawiający dopuszcza alternatywne rozwiązanie w postaci gromadzenia trendów z ostatnich 48 godzin?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 205: **pkt.13**

Czy Zamawiający dopuszcza alternatywnie rozwiązanie w postaci wyjścia cyfrowego przez port szeregowy EIA-232 i RS-422, przy zachowaniu funkcji przywołania pielęgniarki?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

CZĘŚĆ III

Załącznik 2c/26 do SIWZ Dot.: Pompa infuzyjna stacjonarna- 1 szt.

Pytanie nr 206: **pkt.3**

Proszę o dopuszczenie czasu pracy przy zasilaniu z wbudowanego akumulatora 4 godz. przy przepływie 100 ml/h.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 207: **pkt.10**

Proszę o dopuszczenie Programowania objętości wlewu w zakresie min. od 0.1-9999 ml.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 208: **pkt.12**

Proszę o dopuszczenie Regulowanego ciśnienie okluzji w zakresie od 0.1-1,2 bara z ustawianymi 9 poziomami alarmów ciśnienia okluzji.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 209: **pkt.14**

Proszę o dopuszczenie trybu KVO z możliwością wyłączenia przez użytkownika i z prędkością dobieraną automatycznie przez pompę w zależności od prędkości infuzji w następujący sposób:

Prędkość większa lub równa 10 ml/h – szybkość KVO 3 ml/h

Prędkość mniejsza niż 10 ml/h – szybkość KVO 1 ml/h

Prędkość mniejsza niż 1ml/h- szybkość KVO 0 ml/h

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 210: **pkt.23**

Proszę o dopuszczenie informacji o alarmach w formie komunikatów w języku polskim zamiast podanych piktogramów.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 211: **pkt.24**

Proszę o dopuszczenie wyświetlania komunikatów dodatkowych oraz informacji o objętości prędkości i czasie infuzji na jednym ekranie.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 212: **pkt.29**

Proszę o dopuszczenie komunikacji poprzez USB lub Ethernet RJ45.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 213 : **pkt.31**

Proszę o dopuszczenie historii 1000 zdarzeń.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

CZĘŚĆ III

Załącznik 2c/27 do SIWZ Dot.: Strzykawka automatyczna dwutorowa-4 szt.

Pytanie nr 214: **pkt.1**

Proszę o dopuszczenie szybkości dozowania:

| | | | | | | | |
|------------------------------------|---|-------|------|-----|------------|----|----|
| 0,1 | ÷ | 999,9 | ml/h | dla | strzykawki | 50 | ml |
| 0,1 | ÷ | 100 | ml/h | dla | strzykawki | 30 | ml |
| 0,1 | ÷ | 100 | ml/h | dla | strzykawki | 20 | ml |
| 0,1 ÷ 50 ml/h dla strzykawki 10 ml | | | | | | | |

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 215: **pkt.4**

Jakiego zakresu prędkości podawania dla dawki uderzeniowej (Bolusa) wymaga Zamawiający?

Odpowiedź: Zamawiający nie precyzuje powyższego.

Pytanie nr 216: **pkt.6**

Jaka ilość leków wymaga Zamawiający w bibliotece leków?

Odpowiedź: Zamawiający nie precyzuje powyższego.

Pytanie nr 217: **pkt.6**

Czy biblioteka leków ma posiadać oddzielną grupę leków do pracy w trybie PCA i czy pompa ma posiadać tryb pracy PCA?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 218: **pkt.7**

Jaki jest wymagany długotrwały czas pracy z akumulatora dla Zamawiającego?

Odpowiedź: Zamawiający nie precyzuje powyższego.

CZĘŚĆ III Załącznik 2c/11 - Laparoskop - 1 szt.

Pytanie nr 219: **pkt.1**

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania kamery cyfrowej pracującej w standardzie wysokiej rozdzielczości Full HD o poniższych parametrach:

3-chipowa kamera endoskopowa, system pracy PAL i NTSC

Rodzaj przetwornika 3 x 1/3" Progressive Scan CCD HD

Rozdzielczość 1920x1080, skan progresywny

Czułość minimalna 1 lux

Zoom cyfrowy powiększenie 1,6 x

Zoom optyczny powiększenie 2 x

Elektroniczne doświetlenie obrazu regulacja 16-stopniowa

Wyjścia analogowe 1 x S-VHS

Wyjścia cyfrowe 2 x DVI 1920x1080p (HDTV)

Wyjście laserowe 1 x – 1920x1080p (HDTV) – możliwość transmisji światłowodowej sygnału np. do Sali konferencyjnej

Wyjście Displayport 1 x – 1920x1080p (HDTV)

Wyświetlanie Menu użytkownika – funkcja OSD na ekranie monitora w języku polskim i angielskim

Wbudowane programy specjalistyczne: laparoscopia, histeroscopia, artroskopia, cystoskopia, otolaryngologia, endoskopy giętkie, laser, mikroskop, Standard.

Metody sterylizacji głowicy kamery: Steris System 1, Sterrad, tlenek etylenu (ETO)

Oferowana kamera posiada 4 wyjścia cyfrowe Full HD (rozdzielczość 1920x1080). Brak wyjścia HD-SDI nie będącego wyjściem o maksymalnej rozdzielczości kamery nie wpływa na funkcjonalność urządzenia.

Zalecane metody sterylizacji oferowanej głowicy kamery znacznie wydłużają żywotność urządzenia. Głowica posiada również możliwość pracy w jałowych rękawach foliowych eliminujących konieczność sterylizacji pomiędzy kolejnymi operacjami.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 220: **pkt.3**

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania światłowodu o długości 3m i średnicy 5mm dedykowanych przez producenta oferowanej aparatury do współpracy z optykami laparoskopowymi o średnicach 10mm i 5mm ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 221: **pkt.8**

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania wózka aparaturowego zaprojektowanego do współpracy z oferowanym sprzętem, produkowanego przez innego wytwórcę ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 222: **pkt.9**

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania narzędzi wielorazowych, rozbieralnych dwuczęściowych o długości 33cm, średnica 5mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 223: **pkt.11**

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania imadła laparoskopowego o długości 33cm, średnica 5mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 224: **pkt.14 i 15**

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania trokarów laparoskopowych, wielorazowych wyposażonych w zawory automatyczne z możliwością otwarcia ręcznego jako rozwiązania równoważnego dla zaworów kulowych, wyposażonych w gwóźdź ostry do kaniuli trokara - 1 szt oraz gwóźdź tzw. atraumatyczny jednoczęściowy - 1 szt?

Oferowane rozwiązanie w odróżnieniu od trokarów z zaworami kulowymi umożliwia otwieranie ręczne, które zapobiega przypadkowym uszkodzeniom soczewki czołowej optyki przy wprowadzaniu do trokara.

W zaworach kulowych metalowa kulka przesuwana jest przez optykę co może doprowadzić do szybszego zużycia i zarysowania obiektywu optyki.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

CZĘŚĆ III Załącznik 2c/7 – Zestaw do amnioskopii - 1 szt.

Pytanie nr 225: **pkt.1**

Czy Zamawiający dopuści ręczny mechanizm przełączania pomiędzy żarówkami główną i zapasową?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 226: **pkt.3**

Czy Zamawiający dopuszcza tubusy o średnicach 12,16,20mm bez rozszerzenia?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

CZĘŚĆ III Załącznik 2c/6 – Laryngoskop światłowodowy - 1 szt.

Pytanie nr 227: **pkt.2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie laryngoskopu w którym pełnej sterylizacji podlegają łyżki laryngoskopu (nie ma potrzeby wyjmowania z nich światłowodu)? Należy zaznaczyć, iż nie ma potrzeby sterylizacji uchwytu (rękojeści) i taki system laryngoskopów jest ogólnie przyjęty i stosowany na rynku.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

CZĘŚĆ III Załącznik 2c/2 – Kardiomonitor I - 1 szt.

Pytanie nr 228: **pkt.1**

Czy Zamawiający dopuści kartę sieciową zewnętrzną z solidnym mocowaniem do obudowy monitora?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 229: **pkt.4**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor o wadze 9kg?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 230: **pkt.9**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z automatycznym ustawianiem granic nadzorowania rozumianym jako wybór spośród dostępnych Konfiguracji alarmów: 3 ustalonych przez personel i 3 dla różnych grup wiekowych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 231: **pkt.12**

Czy Zamawiający dopuści wyświetlanie ostatniego pomiaru ciśnienia krwi na ekranie z krzywymi dynamicznymi, a większej ilości na ekranie z trendami?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 232: **pkt.31**

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji automatycznej zmiany wybranego odprowadzenia w przypadku odklejenia się jednej z aktywnych elektrod?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 233: **pkt.33**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor bez możliwości wyświetlenia częstotliwości pulsu z pomiaru NIBP? Kardiomonitor wyświetla puls na podstawie pomiarów EKG lub SPO2.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

CZĘŚĆ III Załącznik 2c/3 – Kardiomonitor II - 4 szt.

Pytanie nr 234: **pkt.1**

Czy Zamawiający dopuści kartę sieciową zewnętrzną z solidnym mocowaniem do obudowy monitora?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 235: **pkt.4**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor o wadze 9kg?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 236: **pkt.9**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z automatycznym Ustawianiem granic nadzorowania rozumianym jako wybór spośród dostępnych Konfiguracji alarmów: 3 ustalonych przez personel i 3 dla różnych grup wiekowych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 237: **pkt.12**

Czy Zamawiający dopuści wyświetlanie ostatniego pomiaru ciśnienia krwi na ekranie z krzywymi dynamicznymi, a większej ilości na ekranie z trendami?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 238: **pkt.31**

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji automatycznej zmiany wybranego odprowadzenia w przypadku odklejenia się jednej z aktywnych elektrod?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 239: **pkt.34**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor bez możliwości wyświetlenia częstotliwości pulsu z pomiaru NIBP? Kardiomonitor wyświetla puls na podstawie pomiarów EKG lub SPO2.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 240: **pkt.56**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z alternatywnym rozwiązaniem niż mocowanie na szynie Modura? Proponowane mocowanie na ramieniu umożliwia zmianę położenia kardiomonitora we wszystkich kierunkach.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

CZĘŚĆ III Załącznik 2c/12 – Pulsoksymetr - 1 szt.

Pytanie nr 241: **pkt.6a**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie bez zasilania sieciowego, za to z możliwością korzystania z akumulatorów ładowanych z sieci 230V oraz możliwością pracy na standardowych bateriach typu AA?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 242: **pkt.7b**

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu przewodu łączącego czujnik saturacji z urządzeniem przy założeniu, że przewód czujnika ma 120cm. Ciężko wyobrazić sobie sytuację, by była potrzebna jego większa długość do pracy urządzenia.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

CZĘŚĆ III Załącznik 2c/8 – Łóżko porodowe - 1 szt.

Pytanie nr 243: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe o długości całkowitej wynoszącej 2170mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 244: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe o szerokości całkowitej przy całkowicie opuszczonych barierkach wynoszącej 1080mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 245: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe o szerokości całkowitej przy całkowicie podniesionych barierkach wynoszącej 1080mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 246: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe o wysokości minimalnej leża mierzonej od podłoża do górnej powierzchni materaca wynoszącej 685mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 247: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe o wysokości maksymalnej leża mierzonej od podłoża do górnej powierzchni materaca wynoszącej 1055mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr :248 Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe bez funkcji autokonturowania siedziska przy użyciu jednego przycisku, jednakże łóżko porodowe z możliwością ustawienia żądanej pozycji przy pomocy dwóch przycisków?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 249: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe którego konstrukcja wykonana jest ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z segmentem nożnym chowanym pod leże?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 250: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe bez możliwości elektrycznej regulacji wysokości segmentu nożnego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 251: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe bez automatycznego podświetlenia łóżka, jednakże z możliwością włączenia podświetlenia w razie konieczności przez pacjenta/pacjentkę lub personel medyczny?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 252: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe bez wskaźnika wizualnego bądź dźwiękowego włączonej blokady funkcji elektrycznych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 253: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe z regulacją elektrycznych funkcji łóżka z paneli naklejonych na barierki boczne od strony zewnętrznej dla personelu medycznego i od strony wewnętrznej dla pacjenta?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 254: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe z elektryczną regulacją oparcia pleców, wysokości leża z paneli w poręczach bocznych oraz regulacją kąta siedziska ze sterownika nożnego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 255: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe z wbudowaną baterią która nie ma wskaźnika stanu naładowania?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 256: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe, w którym zewnętrzne wykończenie barierki bocznych oraz zdejmowanego szczytu łóżka z tworzywa sztucznego posiada widoczne elementy metalowe?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 257: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe z układem blokady funkcji elektrycznych dostępnych z panelu centralnego gdzie każda funkcja blokowana jest za pomocą osobnego pokrętła?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 258: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe z barierkami bocznymi składającymi się wzdłuż oparcia pleców za pomocą dwóch rąk, które nie chowają się pod leże?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 259: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe z mechaniczną funkcją CPR segmentu oparcia dostępną z obu stron łóżka z dźwigni wyraźnie oznaczonymi zlokalizowanymi w części wezglowia. Czas samoczynnego opadania ok. 6 sek.?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 260: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe z uchwytyami porodowymi zamontowanymi na listwie, nie chowanymi pod leże, regulowanymi za pomocą uchwytów wielopozycyjnych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 261: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe z podkolannikami z manualną regulacją wysokości i skokową regulacją kąta nachylenia za pomocą uchwytów wielopozycyjnych przy użyciu dwóch rąk?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 262: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe z podstawami pod stopy posiadającymi tylko manualną regulację wysokości?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 263: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe z dopuszczalnym bezpiecznym obciążeniem roboczym wynoszącym 170kg?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 264: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe wyposażone w tworzywowe krążki odbojowe?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 265: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe wyposażone w zdejmowany pokrowiec materaca szyty a następnie klejony w miejscach szwów, gwarantujący całkowitą szczelność i wodoodporność?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 266: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe z materacem nie posiadającym właściwości przeciwoleżynowych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 267: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe bez podkładu jednorazowego użytku, sterylnego, przeznaczonego do oferowanego łóżka porodowego, dopasowanego do jego wymiarów z separatorem części płynnych od stałych z zaworem umożliwiającym pomiar ubytku płynów-20szt.?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

CZĘŚĆ III Załącznik 2c/23 – Łóżko szpitalne do intensywnej opieki medycznej - 4 szt.

Pytanie nr 268: Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne którego konstrukcja jest oparta na kolumnach wykonanych ze stopu aluminium?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 269: Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne o długości całkowitej wynoszącej 2280mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 270: Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne z szerokością przy całkowicie opuszczonych barierkach wynoszącą 1020mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 271: Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne wyposażone w 4 kółka odbojowe w narożnikach ramy leża. Szczyty ruchome, poruszające się wraz z ramą leża?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 272: Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne nie posiadające wskaźnika pozycji bioder?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 273: Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne z wyjmowanymi szczytami, bez blokady wykonanymi z wytrzymałego i lekkiego tworzywa sztucznego bez właściwości bakteriostatycznych, zdejmowane, ułatwiające dezynfekcje?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 274: Czy w związku z wymogiem przeświecalności oparcia pleców dla promieni RTG Zamawiający zrezygnuje z wymogu zawartego w pkt.8 Załącznika 2c/23 i dopuści łóżko szpitalne ze zdejmowanymi panelami leża z wyjątkiem panelu oparcia pleców, który jest zamontowany na stałe i jest wykonany z płyty laminatowej, przeświecalnej dla promieni RTG?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 275: Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne z elektryczną regulacją segmentu uda w zakresie

0-45°?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 276: Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne ze wskaźnikiem kąta nachylenia segmentu oparcia pleców umieszczonym na barierkach bocznych oraz kąta nachylenia całego leża umieszczonego na ramie leża?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 277: Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne z barierkami bocznymi podwójnie dzielonymi, z możliwością ustawiania w dwóch pozycjach: barierki podniesione, barierki opuszczone?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 278 Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne bez wskaźnika wizualnego osiągnięcia pozycji minimalnej?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 279: Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne bez dodatkowych pozycjonerów przewodów i drenów?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 280: Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne z pojedynczym zabezpieczeniem przed przypadkowym uruchomieniem elektrycznych funkcji leża?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 281: Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne z indykatozem stanu naładowania akumulatora posiadającym dwustopniowy system informacji?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 282: Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne którego podstawa posiada osłony wykonane z tworzywa sztucznego bez właściwości antystatycznych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 283: Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne z materacem, który nie posiada certyfikatu niepalności wg normy EN 597 1 i 2?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 284: Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne z materacem w pokrowcu wodoszczelnym z krawędziami sztytami a następnie klejonymi?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 285: Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne, którego wkład materaca posiada nacięcia podłużne i poprzeczne i jest podzielony na trzy sekcje: głowa, tułów, pięty. W sekcjach zastosowano różne rodzaje nacięć, przez co w sekcjach głowy i stóp uzyskano odpowiednią miękkość, natomiast w sekcji tułowia uzyskano równomierny rozkład ciśnienia wywieranego na ciało pacjenta?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

CZĘŚĆ III Załącznik 2c/5 – Respirator transportowy - 1 szt.

Pytanie nr 286: **pkt.2**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności respirator z regulacją minutowej objętości oddechowej w zakresie od 3 do 20 l/min, gdzie przy posiadanej regulacji częstotliwości oddechu 8-40 odd/min objętość oddechowa statyczna mieści się w przedziale 0,075 do 2,5 litra?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 287 : **pkt.4**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności niezależną regulację objętości i częstotliwości oddechowej, które to rozwiązanie pozwala na lepsze dopasowanie parametrów oddechowych do wymogów wentylacji związanych ze stanem pacjenta?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 288: **pkt.8**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności respirator pracujący przy ciśnieniu zasilania w przedziale 270 – 600 kPa? Pragniemy nadmienić, że ze względu na spadek ciśnienia w źródle zasilania w trakcie pracy większe znaczenie ma dolny zakres aniżeli górny.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 289: **pkt.12**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności respirator z płynną regulacją granicy wysokiego ciśnienia ustawianą za pomocą pokrętła oraz fabrycznie ustawioną granicą niskiego ciśnienia zaprogramowaną w module sterowania?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 290: **pkt.13**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności respirator zasilany bezobsługowymi wymienianymi co dwa lata bateriami dostępnymi w sprzedaży w serwisie autoryzowanym producenta, co gwarantuje poprawność zasilania i pracy urządzenia?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 291: **pkt.19**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności układ oddechowy o wadze 305 g?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 292: **pkt.22**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności respirator o wadze 1,1 kg?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 293: **pkt.25**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności opakowanie transportowe w postaci wykonanej z Cordury specjalnej torby z miejscem na butlę, reduktor, respirator i akcesoria , posiadającej uchwyty do zawieszenia na ramie noszy lub łóżka oraz możliwość wentylacji pacjenta bez wyjmowania respiratora ze środka ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

CZĘŚĆ III Załącznik 2c/33 – Automatyczna myjnia endoskopowa - 1 szt.

Pytanie nr 294: **pkt.2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie myjni, w której dezynfekcja odbywa się jedynie chemicznie w temperaturze do 52°C? Stosowanie wyższej temperatury nie ma zastosowania przy dezynfekcji endoskopów giętkich i może wręcz powodować uszkodzenie sprzętu.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie nr 295: **pkt.3**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie myjni ze szczelnym odprowadzeniem używanych środków dezynfekcyjnych i myjących, w której biodegradowalność jest zależna od rodzaju użytych środków? Biodegradacja jest uzależniona od rodzaju użytego środka, nie jest to powiązane z urządzeniem.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 296: **pkt.4**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie myjni pracującej w szczelnym systemie zamkniętym, co nie wymaga stosowania kondensatorów?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 297: **pkt.6**

Czy Zamawiający dopuści myjnię, w której uzdatnianie wody oparte jest na systemie filtrów 1 mikron, 0,45 mikrona, 0,2 mikrona (bakteriobójczy)?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie nr 298: **pkt.7**

Prosimy o dopisanie w punkcie 7 tabeli zdania: „zależnie od wymogów zastosowanego środka dezynfekcyjnego”.

Odpowiedź: Zamawiający dopisuje zdanie „zależnie od wymogów zastosowanego środka dezynfekcyjnego”.

Pytanie nr 299: **pkt.11**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie myjni z zewnętrznym systemem filtrów bez dodatkowego systemu dezynfekcji wody?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie nr 300: **pkt.12**

Prosimy o zmianę zapisu w punkcie 12 na następujący: „czas trwania dezynfekcji dostosowany do używanego środka dezynfekcyjnego”.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia zapis SIWZ

CZĘŚĆ III Załącznik 2c/25 – Defibrylator dwufazowy - 3 szt.

Pytanie nr 301: **pkt.1**

Czy Zamawiający dopuści do przetargu defibrylator, który stale sprawdza działanie istotnych podzespołów defibrylatora w trakcie pracy?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 302: **pkt.2**

Czy Zamawiający dopuści do przetargu defibrylator z ekranem o przekątnej 5,7”?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 303: **pkt.3**

Czy Zamawiający dopuści do przetargu defibrylator wyposażony w papier termoczuły, składanka Z, o szerokości 50 mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 304: **pkt.5**

Czy Zamawiający dopuści do przetargu defibrylator, który ładuje wewnętrzny kondensatora, do wymaganej energii 200J, poniżej 5 sekund?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

CZĘŚĆ III Załącznik 2c/4 – ssak operacyjny - 3 szt.

Pytanie nr 305: Czy Zamawiający dopuści ssak elektryczny z membranową, bezolejową pompą ssącą? Chcielibyśmy nadmienić, iż pompa ta dzięki nowoczesnej konstrukcji charakteryzuje się bardzo cichą bezwibracyjną pracą, jest pompą bezolejową, przystosowaną do pracy ciągłej i nie wymagająca konserwacji.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 306: Czy Zamawiający dopuści ssak ze stelażem jezdny z szyną i dwoma uchwytami do wieszania słoï natomiast bez uchwytów do wieszania słoï na ssaku? Chcielibyśmy nadmienić, iż szyna na stelażu przystosowana jest do mocowania min. 4 zbiorników jednocześnie, co podkreśla funkcjonalność i walory użytkowe ssaka.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 307: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak ze zbiornikiem zabezpieczającym o pojemności 200 ml? Taka wielkość zbiornika jest zupełnie wystarczająca przy użytkowaniu ssaka.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 308: Czy Zamawiający dopuści ssak bez filtra bakteryjnego na wylocie powietrza? Konstrukcja naszego ssaka nie wymaga stosowania takiego filtra. Powietrze wydostające się z urządzenia jest niezanieczyszczone, ponieważ nie ma kontaktu z wydzieliną.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 309: Czy Zamawiający dopuści ssak z wyłącznikiem nożnym nie zintegrowanym z wózkiem? Zastosowanie wyłącznika nożnego nie zintegrowanego z wózkiem umożliwia sterowanie pracą ssaka przez samego chirurga podczas zabiegu nie angażując w to innego personelu.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 310: Czy Zamawiający dopuści ssak bez filtrów hydrofobowych? W proponowanych ssakach nie ma potrzeby stosowania tego rodzaju filtrów. Wystarczającą i w pełni zabezpieczającą ochroną jest stosowany jedynie filtr przeciwbakteryjny.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 311: Czy Zamawiający wymaga, aby poziom hałasu w ssakach wynosił nie więcej niż 40dB? Parametr ten, ma bardzo duży wpływ na komfort pracy personelu, biorąc pod uwagę, że w pomieszczeniu zawsze pracują też inne urządzenia, powodujące wzmożenie odczuwania hałasu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

CZĘŚĆ III Załącznik 2c/32 – Echokardiograf – 1 szt.

Pytanie nr 312: **pkt.28**

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy echokardiograf w wielu miejscach przewyższający wymagania SIWZ, który posiada częstotliwość odświeżania w trybie B-mode na poziomie 900 f/s (klatek/sek.)?

Pragniemy zauważyć iż różnica 100 f/s nie ma żadnego znaczenia dla uzyskiwanej jakości obrazu diagnostycznego. Wartości podawane przez producentów są wartościami maksymalnymi w zasadzie nie stosowanymi w codziennej praktyce. Wymóg minimalny na poziomie 1000 f/s nie podnosi jakości wykonywanych badań, a jedynie zawęża liczbę oferentów mogących wziąć udział w postępowaniu, co nie powinno leżeć w interesie Zamawiającego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 313: **pkt.43**

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy echokardiograf w wielu miejscach przewyższający wymagania SIWZ, który posiada doskonały Color Doppler nowej generacji o wysokiej czułości i rozdzielczości, ale z maksymalną prędkością przepływu zakresie prędkości +/- 398 cm/s zamiast wymaganych 450 cm/s?

Oferowana wartość jest w zupełności wystarczająca do wszystkich specjalistycznych badań wymaganych przez Zamawiającego i zgodna jest ze Standardami Badań Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego. W praktycznej diagnostyce i tak nie są stosowane tak wysokie prędkości (450 cm/s) Kolorowego Dopplera.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 314: **pkt.33**

Zamawiający wymaga obrazowania w trybie anatomiczny M-mode w czasie rzeczywistym oraz pętlach obrazowych 2D zapisanych w pamięci Cine, ale nie określa minimalnej liczby linii (kursorów) wykorzystywanych do obrazowania w trybie anatomiczny M-mode. Prosimy o doprecyzowanie tego parametru tzn. czy Zamawiający wymaga trybu anatomicznym M-mode z min. 2 czy 3 linii (kursorów) jednocześnie w czasie rzeczywistym i z pamięci Cine?

Odpowiedź: Zamawiający nie precyzuje powyższego parametru.

Pytanie nr 315: **pkt.63**

Zamawiający wymaga głowicy liniowej do badań naczyniowych o liczbie elementów min. 128? Obecnie przyjętym standardem w ultrasonografach wysokiej klasy (pozostałe parametry wskazują iż taki ultrasonograf Zamawiający zamierza zakupić) są głowice o min. 190 elementach, co przekłada się na wyższą rozdzielczość i jakość obrazu, a to przekłada się na skrócenie czasu badania i mniejsze prawdopodobieństwo wystąpienia błędów diagnostycznych. Czy w związku z tym Zamawiający zmieni zapis i będzie wymagał głowicy liniowej o liczbie elementów min. 190?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

CZĘŚĆ II Załącznik 2b – Ucyfrowienie aparatu RTG– 1 szt.

Pytanie nr 316: **pkt.4**

Parametr w pkt.4 wyraźnie charakteryzuje konkretny model czytnika i producenta, uniemożliwiający wzięcie w postępowaniu przetargowym pozostałym producentom systemów CR. Czy w związku z powyższym Zamawiający dopuści czytnik z wydajnością obróbki kaset o wymiarach 35x35cm na poziomie 65/h.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 317: **pkt.9**

Parametr w pkt.9 wyraźnie charakteryzuje konkretny model czytnika i producenta, uniemożliwiając wzięcie w postępowaniu przetargowym pozostałym producentom systemów CR. Czy w związku z powyższym Zamawiający dopuści czytnik z skanujący płyty o wymiarach 35x43cm z rozdzielczością 352x4280.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 318: **pkt.10**

Instalacja czytnika w pozycji poziomej lub pionowej jest charakterystyczna dla jednego rozwiązania na rynku reprezentowanego przez konkretnego producenta. Czy Zamawiający dopuści czytnik płyt obrazowych, instalowany w pozycji pionowej.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 319: **pkt.17**

Konsola technika nie służy stawianiu diagnozy, jedynie odebraniu obrazu z czytnika i przestanie go na stację lekarską, wyposażoną w zestaw narzędzi służących analizie obrazu. Czy w związku z tym Zamawiający zrezygnuje z wymagania automatycznego powiększania obrazu, korzystająca z ręcznego powiększania obrazu.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 320: **pkt.20**

Parametr ten jest charakterystyczny dla tylko jednego producenta systemów CR. Pozostali producenci nie zdecydowali się na taką właściwość konsol technika. Sytuacja, w której są otwarte jednocześnie różne badania innych pacjentów sprawia duże niebezpieczeństwo zamiany czy błędnego połączenia danych. Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania tego parametru biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia bezpieczeństwa i danych.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 321: **pkt.22**

Czy Zamawiający dopuści konsolę technika bez automatycznego rozpoznawania badanych obszarów. Technik dysponuje rozbudowanym interfejsem, który dostosowuje do swoich potrzeb i charakteru pracy ZDO, sam określając obszar anatomiczny przeprowadzanego badania. Taki sposób pracy wyklucza pomyłki i błędy narzucane przez oprogramowanie.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 322: **pkt.32**

Czy Zamawiający dopuści kasety z płytami obrazowymi stanowiące jedną całość. Taki system zapewnia kilkukrotnie wyższą żywotność płyt obrazowych niż płyt, które są niezależne. Niezależne płyty obrazowe są transportowane w systemie CR i tym samym eksploatowane mechanicznie, co doprowadza do ich szybkiego zużycia i naraża na uszkodzenie mechaniczne.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dot. Załącznika 2a poz. 16

Pytanie nr 323 : Czy Zamawiający dopuści tomograf komputerowy o minimalnej wartości współczynnika pitch 0,5? Mniejsze wartości współczynnika pitch przeznaczone są do badań kardiologicznych.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pot. Załącznika 2a poz. 20

Pytanie nr 324: Czy Zamawiający dopuści grubość najcieńszej, dostępnej warstwy w akwizycji 16-to warstwowej maksymalnie 0,75 mm?

Wartość ta jest typowa i wystarczająca w zakresie badań klinicznych.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 325: Czy Zamawiający dopuści tomograf komputerowy o dawce powierzchniowej (mGy) potrzebnej do uzyskania zdolności rozdzielczej niskokontrastowej — 5 mm dla 0,3% (3 HU), określonej dla skanu pełnego na całym fantomie CATPHAN 20 cm, dla warstwy 10 mm, napięcia 120 kV lub 130 kV \leq 28 mGy ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Dot. Załącznika 2a poz. 23

Pytanie nr 326: Czy Zamawiający dopuści tomograf komputerowy o Maksymalnej rozdzielczości wysokokontrastowej przy 16 jednocześnie zbieranych warstwach w czasie pełnego skanu, w zapisie spiralnym w matrycy 512x512 dla 2% MTF w polu akwizycyjnym 50 cm min. 15 pl/cm

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dot. Załącznika 2a KONSOLA OPERATORSKA poz. 3

Pytanie nr 327: Czy Zamawiający dopuści szybkość rekonstrukcji obrazów w matrycy 512 x 512 co najmniej 6 obr./sek.?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dot. Załącznika 2a KONSOLA OPERATORSKA poz. 15

Pytanie nr 328 : Jak zamawiający rozumie „Oprogramowanie do synchronizacji startu badania spiralnego na podstawie automatycznej analizy napływu środka cieniującego w zadanej warstwie bez wykonywania wstrzyknięć testowych”?

Odpowiedź: Środek cieniujący ma napływać po odpowiednim wysyceniu kontrastem, a informacja ta ma pochodzić z tomografu komputerowego.

Pytanie nr 329: Czy zamawiający dopuści oprogramowanie umożliwiające automatyczny start badania po osiągnięciu odpowiedniego wysycenia kontrastem badanej okolicy?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dot. Załącznik 2a/10 Ucyfrowienie aparatu RTG -1 szt. poz. 9

Pytanie nr 330: Czy Zamawiający dopuści maksymalną rozdzielczość skanowania dla kasety 35x43 cm 3500x4300?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dot. Załącznik 2&/10 Ucyfrowienie aparatu RTG -1 szt. poz. 10

Pytanie nr 331: Czy Zamawiający dopuści brak możliwości instalacji czytnika i w pozycji pionowej i w poziomej?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dot. Załącznik 2 a/10 Ucyfrowienie aparatu RTG -1 szt. poz. 15

Pytanie nr 332: Czy Zamawiający dopuści brak możliwości wyświetlania obrazu w czasie rzeczywistym?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dot. Załącznik 2a/10 Ucyfrowienie aparatu RTG -1 szt. poz. 22

Pytanie nr 333: Czy Zamawiający dopuści możliwość zapamiętania i korygowania przez stację preferowanych przez technika ustawień kontrastu(contrast) i gęstości(density) obrazu bez funkcji autouczenia?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

CZĘŚĆ III Załącznik 2c/5 – Respirator transportowy - 1 szt.

Pytanie nr 334: **pkt.1**

Czy Zamawiający dopuści respirator stosowany u pacjentów od 10kg wagi?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 335: **pkt.2**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator o objętości oddechowej w zakresie 150-1050ml? Zważywszy na fakt, iż fizjologiczna objętość oddechowa kształtuje się w granicach 500 - 800 ml, zakres taki jest w zupełności wystarczający

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 336: **pkt.5**

Czy Zamawiający dopuści wartość stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej 50%? Parametr ten pozwala na większą oszczędność tlenu z ograniczonego objętościowo źródła tlenu (400l) niż w przypadku wentylacji mieszkanką 60%.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 337: **pkt.8**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator o ciśnieniu źródła zasilania w zakresie 276-1034 kPa?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 338: **pkt.9**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator transportowy niewyposażony w manometr?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 339 : **pkt.10**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator bez alarmu dźwiękowego rozłączenia lub nieszczelności obwodu oddechowego?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 340: **pkt.12**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator transportowy niewyposażony w możliwość ustawiania przez użytkownika granic alarmów ciśnienia?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 341: **pkt.13**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator transportowy o układzie alarmowym zasilanym pneumatycznie? Rozwiązanie takie zmniejsza wagę zestawu i upraszcza jego eksploatację, gdyż jedynym źródłem zasilania całego układu jest gaz.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Część III sprzęt medyczny, zestaw do amnioskopii

Pytanie nr 342: Czy Zamawiający dopuści wzierniki amnioskopowe o płynnym rozszerzeniu do wartości średnicy 23,5 mm z nasadką z wbudowanym filtrem szklanym, ze źródłem światła z automatycznym przełączaniem przepalanej żarówki na sprawną?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dot. poz. 2c/1 – Pulsoksymetr transportowy

Pytanie nr 343: Dotyczy pkt. 3

Czy Zamawiający dopuści do przetargu pulsoksymetr z 3 godzinnym czasem pracy przy zasilaniu akumulatorowym?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 344 : Dotyczy pkt. 4

Czy Zamawiający dopuści do przetargu pulsoksymetr, w którym akumulator jest wymieniany przez autoryzowany serwis?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 345 : Dotyczy pkt. 7

Czy Zamawiający dopuści do przetargu pulsoksymetr, w którym wartość pulsu i saturacji jest wyświetlana na ekranie puls oksymetru?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 346: Dotyczy pkt. 12

Czy Zamawiający dopuści do przetargu pulsoksymetr z 24 godzinnymi trendami graficznymi, umożliwiającymi odczyt wartości pulsu i saturacji z rozdzielczością 8 sekund?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 347 : Dotyczy pkt. 13 i 14

Czy Zamawiający dopuści do przetargu pulsoksymetr bez pracy w sieci komputerowej i bez funkcji przywołania pielęgniarstwa, wyposażony w złącze RS-232C do komunikacji z komputerem?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dot. poz. 2c/2 – Kardiomonitor I

Pytanie nr 348: Dotyczy pkt. 4

Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor o wadze z akumulatorami poniżej 9,5 kg?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 349: Dotyczy pkt. 9

Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor z funkcją regulacji granic alarmowych podstawowych parametrów we wspólnym menu, regulacją czasu wyciszenia w menu technicznym oraz bez automatycznego ustawienia granic alarmów względem mierzonych wartości, umożliwiającą wczytanie

wartości granic z definiowalnego wzorca?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 350: Dotyczy pkt. 11
Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor z 72 godzinnymi trendami?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 351: Dotyczy pkt. 12
Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor bez wyświetlenia 3 ostatnich pomiarów ciśnienia krwi wraz z krzywymi dynamicznymi, wyświetlający tabelę pomiarów NIBP w wydzielonym menu?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 352 : Dotyczy pkt. 17
Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor bez obliczeń nerkowych?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 353: Dotyczy pkt. 23
Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor z obsługa przez przyciski i ekran dotykowy?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 354: Dotyczy pkt. 24
Czy Zamawiający będzie wymagał możliwości rozbudowy monitora o pomiar rzutu minutowego metodą PiCCO?
Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 355: Dotyczy pkt. 24
Czy Zamawiający będzie wymagał możliwości rozbudowy monitora o odczyt danych respiratorów stacjonarnych, z prezentacją krzywych dynamicznych ciśnienia i przepływu?
Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 356: Dotyczy pkt. 31
Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor ze zintegrowanymi 6 końcówkami EKG?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 357: Dotyczy pkt. 33
Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor bez wyświetlenia wartości pulsu zmierzonego w trakcie nieniwazynego pomiaru ciśnienia krwi?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 358 : Dotyczy pkt. 41
Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor sygnalizujący wykrycie pulsu dźwiękiem o zmiennej tonacji, zależnej od wartości saturacji?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dot. poz. 2c/3 – Kardiomonitor II

Pytanie nr 359 : Dotyczy pkt. 4
Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor o wadze z akumulatorami poniżej 9,5 kg?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 360: Dotyczy pkt. 9
Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor z funkcją regulacji granic alarmowych podstawowych parametrów we wspólnym menu, regulacją czasu wyciszenia w menu technicznym oraz bez automatycznego ustawienia granic alarmów względem mierzonych wartości, umożliwiającą wczytanie wartości granic z definiowalnego wzorca?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 361: Dotyczy pkt. 11
Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor z 72 godzinnymi trendami?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 362: Dotyczy pkt. 12
Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor bez wyświetlenia 3 ostatnich pomiarów ciśnienia krwi wraz z krzywymi dynamicznymi, wyświetlający tabelę pomiarów NIBP w wydzielonym menu?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 363: Dotyczy pkt. 17

Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor bez obliczeń nerkowych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 364: Dotyczy pkt. 23

Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor z obsługą przez przyciski i ekran dotykowy?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 365: Dotyczy pkt. 24

Czy Zamawiający będzie wymagał możliwości rozbudowy monitora o pomiar rzutu minutowego metodą PiCCO?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 366: Dotyczy pkt. 24

Czy Zamawiający będzie wymagał możliwości rozbudowy monitora o odczyt danych respiratorów stacjonarnych, z prezentacją krzywych dynamicznych ciśnienia i przepływu?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 367: Dotyczy pkt. 31

Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor ze zintegrowanymi 6 końcówkami EKG?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 368: Dotyczy pkt. 34

Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor bez wyświetlania wartości pulsu zmierzonego w trakcie nieniwazynego pomiaru ciśnienia krwi?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 369: Dotyczy pkt. 42

Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor sygnalizujący wykrycie pulsu dźwiękiem o zmiennej tonacji, zależnej od wartości saturacji?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dotyczy „KAPNOGRAFIA W STRUMIENIU BOCZNYM „ i pkt. 54

Pytanie nr 370: Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor z pomiarem kapnografii w strumieniu bocznych i akcesoriami do pomiaru w strumieniu bocznym?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dot. poz. 2c/10 – Histeroskop

Pytanie nr 371: dot. załącznik nr 2c/10 Histeroskop pkt.1

Czy Zamawiający zmieni zapis z „Komplet płaszczy histeroskopowych o rozmiarze maks.6 mm” na zapis „ na zapis „Komplet płaszczy histeroskopowych o rozmiarze maks.7,5 mm”?

Odpowiedź: Zamawiający nie zmieni zapisu, ale dopuści sprzęt o ww parametrach.

Pytanie nr 372: dot. załącznik nr 2c/10 Histeroskop pkt.2a

Czy Zamawiający dopuści zapis światłowodów śr. 4,8 mm długość minimum 230 mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 373: dot. załącznik nr 2c/10 Histeroskop pkt.3

Czy Zamawiający wykreśli zapis z pkt. 3 o brzmieniu „Urządzenie wyposażone w moduł komunikacyjny umożliwiający komunikację urządzenia z centralnym systemem/siecią urządzeń endoskopowych bloku operacyjnego”?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza urządzenie bez ww modułu.

Pytanie nr 374: dot. załącznik nr 2c/10 Histeroskop pkt.4a

Czy Zamawiający dopuści zapis światłowodów śr. 4,8 mm długość minimum 230 mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 375: dot. załącznik nr 2c/10 Histeroskop pkt.5

Czy Zamawiający dopuści zapis „Komplet płaszczy histeroskopowych o rozmiarze maks. 5,8 mm z kanałem/portem roboczym na narzędzia o śr. maks 5 Fr.”?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 376: dot. załącznik nr 2c/10 Histeroskop pkt.7

Czy Zamawiający zmieni zapis w pkt. 7 na „Kleszczyki biopsyjne jednoczęściowe o średnicy 7 Fr obydwie bransze ruchome, dł. min. 39 cm”?

Odpowiedź: Zamawiający nie zmieni zapisu, ale dopuści sprzęt o ww parametrach.

Pytanie nr 377: dot. załącznik nr 2c/10 Histeroskop pkt.8

Czy Zamawiający zmieni zapis w pkt. 8 na „Kleszczyki biopsyjne jednoczęściowe o średnicy 7 Fr obydwie bransze ruchome, dł. min. 39 cm”?

Odpowiedź: Zamawiający nie zmieni zapisu, ale dopuści sprzęt o ww parametrach.

Dot. poz. 2c/11 – Laparoskop

Pytanie nr 378: dot. załącznik nr 2c/11 Laparoskop pkt.5

Czy Zamawiający dopuści ciśnienie płukania 200 mmHg?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 379: dot. załącznik nr 2c/11 Laparoskop pkt.9

Czy Zamawiający dopuści narzędzia: rozbieralne minimum 3 częściowe (uchwyt, płaszcz, wkład) długość płaszczy 310-340 mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 380: dot. załącznik nr 2c/11 Laparoskop pkt.11

Czy Zamawiający dopuści imadło laparoskopowe Ø 5mm długość 310-330 mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 381: dot. załącznik nr 2c/11 Laparoskop pkt. 1

Czy Zamawiający będzie wymagał właściwego dla standardu 1920x1080 wyjść sterownika kamery cyfrowego HD-SDI oraz analogowego wyjścia Y/Pb/Pr (3xBNC) zamiast wykazanych obecnie w opisie?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 382: dot. załącznik nr 2c/11 Laparoskop pkt. 1

Czy Zamawiający będzie wymagał aby konstrukcja głowicy kamery umożliwiała wymianę kabla łączącego głowicę ze sterownikiem kamery?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 383: dot. załącznik nr 2c/11 Laparoskop pkt. 3

Czy Zamawiający zamieni zapis „manualna regulacja natężenia światła w zakresie 5-100%” na zapis „ manualna regulacja światła kursorami na panelu frontowym”?

Odpowiedź: Zamawiający nie zmieni zapisu, ale dopuści sprzęt o ww parametrach.

Pytanie nr 384: dot. załącznik nr 2c/11 Laparoskop pkt. 3

Czy Zamawiający będzie wymagał lampy halogenowej o mocy min 150W jako rezerwowego dla bezpieczeństwa pacjenta oświetlenia w razie awarii lampy głównej?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Dot. poz. 2c/12 – Pulsoksymetr

Pytanie nr 385: Dotyczy pkt. 1

Czy Zamawiający dopuści do przetargu pulsoksymetr z wyświetlaczem diodowym?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 386: Dotyczy pkt. 3

Czy Zamawiający dopuści do przetargu pulsoksymetr wyświetlający wartość saturacji i pulsu oraz wyświetlający wykres słupkowy sygnału pulsu?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 387: Dotyczy pkt. 6.a) i 6.b)

Czy Zamawiający dopuści do przetargu pulsoksymetr pracujący przez 16 godzin z zasilaniem przez baterie lub akumulatorki rozmiaru AA?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 388: Dotyczy pkt. 7.b)

Czy Zamawiający dopuści do przetargu pulsoksymetr, w którym czujnik jest podłączany bezpośrednio

do pulsoksymetru i nie wymaga kabla połączeniowego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 389: Dotyczy pkt. 10

Czy Zamawiający dopuści do przetargu pulsoksymetr bez uchwytu do montażu na statywie lub szynie?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 390: Dotyczy pkt. 11

Czy Zamawiający dopuści do przetargu pulsoksymetr o klasie ochrony IPX0?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dot. poz. 2c/17 – Zestaw do amnioskopii

Pytanie nr 391: dot. załącznik nr 2c/17 Zestaw do amnioskopii pkt.1

Czy Zamawiający będzie wymagał źródła światła 250W halogen z dwiema wbudowanymi żarówkami, z ręcznym przełączeniem na żarówkę zapasową w przypadku przepalenia żarówki głównej?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Dot. poz. 2c/19 – System wideoendoskopii: wideogastroskop

Pytanie nr 392: dot. załącznik nr 2c/19

Czy Zamawiający będzie wymagał zaferowania gastroskopu o długości roboczej min 1050 mm?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Dot. poz. 2c/19 – System wideoendoskopii: Procesor wizyjny pkt. 11

Pytanie nr 393:

Czy Zamawiający będzie wymagał aby zaferowany procesor posiadał wyjście cyfrowe DVI o rozdzielczości min 1024x768 umożliwiające podłączenie monitora?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Dot. poz. 2c/21 – Respirator stacjonarny

Pytanie nr 394: Dotyczy pkt. 19

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zakresem częstości oddechowej od 5 do 100 odd./min?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 395: Dotyczy pkt. 20

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zakresem objętości oddechowej od 20 do 2000 ml?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 396: Dotyczy pkt. 21

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zakresem I:E od 3,3:1 do 1:50?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 397: Dotyczy pkt. 23

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zakresem ciśnienia wdechowego od 3 do 60 cmH₂O?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 398: Dotyczy pkt. 24

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zakresem ciśnienia wspomagania od 0 do 35 cmH₂O powyżej ciśnienia PEEP?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 399: Dotyczy pkt. 26

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z przepływowym triggerem wdechowym od 1 do 20 l/min?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 400: Dotyczy pkt. 27

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z ciśnieniowym triggerem wdechowym od 0,1 do 5 cmH₂O?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 401: Dotyczy pkt. 35

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z obrazowaniem stosunku wdechu do wydechu w postaci stosunku czasu wdechu do czasu całkowitego cyklu T_i/T_{tot} ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 402: Czy Zamawiający wprowadzi wymóg, aby respirator posiadał możliwości rozbudowy o pomiar kapnografii CO₂?

Odpowiedź: Zamawiający nie wprowadzi powyższego wymogu, ale dopuści urządzenie o ww parametrach.

Dot. poz. 2c/22 – Aparat do znieczulania z monitorowaniem

Pytanie nr 403: Dotyczy pkt. 5

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat wyposażony w podświetlenie przepływomierzy bez regulacji natężenia?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 404: Dotyczy pkt. 12

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat z podtrzymaniem zasilania na 60 minut, bez wyświetlania wskaźnika naładowania?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 405: Dotyczy pkt. 17

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat z wbudowanym systemem mocowania parowników typu Selectatec?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 406: Dotyczy pkt. 24

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat bez możliwości podłączenia układów bezzastawkowych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 407: Dotyczy pkt. 30

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat z pochłaniaczem CO₂ bez możliwości wymiany bez rozszczelnienia układu?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 408 : Dotyczy pkt. 34

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat bez trybu SIMV?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 409: Dotyczy pkt. 35

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat bez trybu PSV?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 410: Dotyczy pkt. 39

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat z regulacją I:E w zakresie 1:3 do 1:1?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 411: Dotyczy pkt. 40

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat z regulacją częstości oddechowej od 5 do 50 odd./min?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 412: Dotyczy pkt. 41

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat z regulacją ciśnienia wdechu od 10 do 50 mbar?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 413: Dotyczy pkt. 42

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat z regulacją objętości oddechowej od 20 do 1500 ml?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 414: Dotyczy pkt. 43

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat z możliwością ustawienia 20% plateau wdechowego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 415: Dotyczy pkt. 49

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat bez alarmu apnea?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 416: Dotyczy pkt. 51

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat bez automatycznego zapisu komunikatów o alarmach i błędach?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 417: Dotyczy pkt. 57

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat bez pomiaru ciśnienia Plateau?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 418: Dotyczy pkt. 60

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat z prezentacją zmian ciśnienia w postaci wykresu słupkowego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 419: Dotyczy pkt. 61

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat z wbudowanymi dwoma ekranami monochromatycznymi?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 420: Dotyczy pkt. 62

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat z obsługą przez przyciski i pokrętła?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 421 : Dotyczy pkt. 65

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat bez wyświetlania daty i czasu?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 422: Dotyczy pkt. 66

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat ze ssakiem próżniowym?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 423: Dotyczy pkt. 68

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat z czujnikami przepływu, wymagającymi kalibracji?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 424: Dotyczy pkt. 69

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat z prostymi komunikatami w języku angielskim?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 425: Dotyczy pkt. 74

Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor z komunikacją moduły – jednostka centralna, poprzez złącze galwaniczne?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 426: Dotyczy pkt. 78

Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor z szybkim dostępem do menu parametrów z ekranu monitora?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 427: Dotyczy pkt. 79

Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor z trendami 72 godzinnymi?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 428: Dotyczy pkt. 84

Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor bez obliczeń nerkowych, ale z obliczeniami funkcji płucnych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 429: Dotyczy pkt. 87

Czy Zamawiający dopuści do przetargu monitor bez możliwości rozbudowy o nieinwazyjny rzut minutowy serca?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 430:

Dotyczy pkt. 87

Czy Zamawiający będzie wymagał możliwości rozbudowy monitora o pomiar rzutu minutowego metodą PiCCO?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 431:

Dotyczy pkt. 87

Czy Zamawiający będzie wymagał możliwości rozbudowy monitora o pomiar zwiotczenia mięśni?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Dot. poz. 2c/25 – Defibrylator dwufazowy

Pytanie nr 432: Dotyczy pkt. 1

Czy Zamawiający dopuści do przetargu defibrylator, który po uruchomieniu stale sprawdza działanie istotnych podzespołów defibrylatora w trakcie pracy (bez programowania automatycznie wykonywanych autotestów okresowych nie wymagająca włączenia defibrylatora)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 433: Czy Zamawiający dopuści defibrylator z obsługą w języku angielskim?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 434:

Dotyczy pkt. 2

Czy Zamawiający dopuści do przetargu defibrylator z ekranem o przekątnej 5,7”?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 435: Czy Zamawiający będzie wymagał, aby defibrylator posiadał możliwość rozbudowy o pomiar pulsoksymetrii SpO2 i kapnografii CO2 bez udziału serwisu?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 436: Czy Zamawiający będzie wymagał, aby defibrylator był wyposażony w kolorowy ekran typu TFT?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 437:

Dotyczy pkt. 3

Czy Zamawiający dopuści do przetargu defibrylator wyposażony w papier termoczuły, składanka Z, o szerokości 50 mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 438:

Dotyczy pkt. 5

Czy Zamawiający dopuści do przetargu defibrylator, który ładuje wewnętrzny kondensatora, do wymaganej energii 200J, poniżej 5 sekund?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dot. poz. 2c/30 – Aparat EKG II

Pytanie nr 439 :

Dotyczy pkt 2

Czy Zamawiający dopuści aparat EKG o wydajności akumulatora na 60 minut pracy?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 440:

Dotyczy pkt 6

Czy Zamawiający wymaga, aby aparat EKG wyposażony był w kolorowy wyświetlacz LCD min 5”, pozwalający na jednoczesne wyświetlanie 12 krzywych EKG?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie nr 441:

Dotyczy pkt 10 i 11

Czy Zamawiający dopuści aparat EKG z czułością 5/10/20 mm/Mv oraz prędkością zapisu 10/12,5/25/50 mm/s?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 442:

Dotyczy pkt 12

Czy Zamawiający dopuści aparat EKG o szerokości papieru 110 mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 443: Dotyczy pkt 15

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania aparat EKG z pamięcią min. 3000 pomiarów EKG?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 444: Dotyczy pkt 13

Czy Zamawiający dopuszcza aparat EKG, który nie posiada klawiatury alfanumerycznej?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dot. poz. 32 – Echokardiograf

Pytanie nr 445:

dot. pkt. 8 – czy dopuszczą Państwo aparat o nowoczesnej konstrukcji z monitorem regulowanym na ruchomym ramieniu ale bez możliwości regulacji konsoli?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 446:

dot. pkt. 14 – czy pod pojęciem panel sterowania parametrami obrazowymi oraz pomiarów, umieszczony na konsoli Zamawiający rozumie dotykowy panel LCD z możliwością indywidualnego konfigurowania i sterowania parametrami?

Odpowiedź: Tak.

Pytanie nr 447:

dot. pkt. 25 – czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat z dynamiką systemu 196 dB?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 448:

dot. pkt. 28 - czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat, którego częstotliwość odświeżania w trybie B-mode wynosi 700 f/s?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 449:

dot. pkt. 56 – czy Zamawiający dopuści 2 pary częstotliwości harmonicznej?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 450:

dot. pkt. 65 i 66 – czy Zamawiający dopuści aparat bez możliwości rozbudowy o funkcje obrazowania 3D kardiologiczne oraz bez możliwości rozbudowy obrazowania do oceny skurczowej i synchronii oparte na obrazowaniu 2D-Strain (strain bez użycia Dopplera tkankowego)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 451: dot. pkt. 74 – czy Zamawiający wyraża zgodę na dołączenie do oferty autoryzacji dystrybutora echokardiografu do sprzedaży i serwisu aparatu zamiast autoryzacji oferenta? Obowiązujący wymóg znacznie ogranicza konkurencję.

Odpowiedź: Tak.

Dotyczy ucyfrowienia aparatu RTG

Pytanie nr 452: W związku z punktem nr 10 wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych SIWZ i ukazaniem negatywnej odpowiedzi na pytanie: czy Zamawiający dopuści urządzenie, które pracuje tylko w jednej pozycji, zwracamy się ponownie o rozpatrzenie tej kwestii. W naszej opinii istnieje tylko jeden producent takiego rozwiązania. Bronienie tego zapisu bez podania jakiegokolwiek uzasadnienia nasuwa podejrzenie, że odpowiadający faworyzuje konkretne rozwiązanie i chce ograniczyć swobodną konkurencję. W naszym uzasadnieniu zmiany tego zapisu powołaliśmy się na

fakt, że ta dodatkowa funkcjonalność w niczym nie poprawia pozostałych parametrów eksploatacyjnych urządzenia.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dotyczy załącznika 2c/25 Dot.: defibrylator – 3 szt.

Pytanie nr 453: Ad. Pkt 1b

Czy Zamawiający dopuści defibrylator, w którym podczas pracy w trybie półautomatycznym doradczym na ekranie wyświetlane są komunikaty prowadzące użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej, a za pomocą sygnałów dźwiękowych użytkownik informowany jest o naładowaniu defibrylatora i gotowości do wykonania wstrząsu?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 454: Ad. Pkt 1b

Czy zamawiający dopuści defibrylator, w którym autotest wykonywany jest automatycznie po każdym włączeniu urządzenia?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 456: Ad. Pkt 1b

Czy Zamawiający dopuści defibrylator bez przycisku rozładowywania energii, ale z funkcją automatycznego rozładowania energii jeżeli użytkownik nie wykona wstrząsu w przeciągu 30s od naładowania defibrylatora?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 457: Ad. Pkt 2

Czy Zamawiający dopuści defibrylator z wyświetlaczem o przekątnej 5,76`` pracujący w rozdzielczości 320 x 240 pikseli?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 458: Ad. Pkt 3

Czy Zamawiający dopuści defibrylator w którym wydruk wykonywany jest na papierze o szerokości 60 mm, co pozwala na zarejestrowanie 2 kanałów wraz z następującymi parametrami: częstość rytmu, odprowadzenie, filtr, data, czas, przyczyna rejestracji (defibrylacja, alarm, zainicjowana ręcznie), wybrana energia, energia podana, progi alarmowe?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 459: Ad. Pkt 4

Czy Zamawiający dopuści defibrylator, w którym prąd stymulacji regulowany jest w zakresie 0-140 mA?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 460: Ad. Pkt 4

Czy Zamawiający dopuści defibrylator pracujący w zakresie energii 2J-270J, przy czym ładowanie do energii 200J odbywa się w przeciągu 5 sekund, natomiast ładowanie do 270J – 7 sekund?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Część III. Sprzęt medyczny.

Łóżko szpitalne do intensywnej opieki medycznej – 4 szt.

Pytanie nr 461: Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego konstrukcja oparta jest na wysokiej klasy kolumnach cylindrycznych wykonanych ze stopu aluminium? Oferowana konstrukcja pozwala na duże dopuszczalne obciążenie łóżka. Dokładne dopasowanie elementów kolumny ułatwia czynności dezynfekcyjne i nie pozwala na wnikanie zanieczyszczeń, mogących stanowić ogniska infekcji.

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 462: Czy Zamawiający dopuści łóżko o szerokości 1025mm przy całkowicie opuszczonych barierkach, oraz o szerokości 1045mm przy całkowicie podniesionych barierkach? Jest to parametr w niewielkim stopniu odbiegający od wymaganego i nie pogarsza parametrów użytkowych łóżka.

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 463: Czy Zamawiający dopuści łóżko o długości całkowitej łóżka 2310mm? Jest to parametr nie pogarszający walorów użytkowych łóżka.

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 464: Prosimy Zamawiającego o określenie (podanie numeru) norm dotyczących niepalności tworzyw sztucznych wykorzystanych do produkcji szczytów łóżka? Z naszej wiedzy wynika, że tworzywa sztuczne wykorzystane w produkcji elementów szczytów łóżka nie są ogniotrwałe i niepalne. Prosimy zamawiającego o podanie nazw rodzajowych (numerów kodów klasyfikacji PCN lub równoważnej) dopuszczonych tworzyw, o których mowa w pkt.8 tabeli SIWZ (załącznik 2c/23).

Odp. Zamawiający rezygnuje z wymagania o niepalności tworzywa sztucznego, z którego wykonane są szczyty łóżka.

Pytanie nr 465: Czy Zamawiający dopuści łóżko z barierkami bocznymi dzielonymi, trzyczęściowymi, zabezpieczającymi pacjenta na całej długości? Ponadto poszczególne części barierki bocznych poruszają się niezależnie wraz z segmentami leża, nie pozostawiając wolnych przestrzeni i w pełni zabezpieczając pacjenta na całej długości niezależnie od pozycji, w jakiej ustawione są segmenty leża.

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 466: Czy Zamawiający dopuści łóżko o regulacji wysokości w zakresie 39,5cm – 77,5cm? Biorąc pod uwagę, że z klinicznego punktu widzenia istotnym parametrem jest wysokość minimalna łóżka, oferowany produkt posiada parametry lepsze od wymaganych.

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 467: Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją segmentu uda w zakresie 0° - 45°? Jest to parametr szerszy od wymaganego.

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 468: Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją segmentu podudzia w zakresie 0° - 25°? Jest to parametr szerszy od wymaganego.

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 469: Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga w zakresie -16°/+16°? Jest to parametr szerszy od wymaganego.

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 470: Czy Zamawiający dopuści łóżko z barierkami mającymi możliwość zablokowania na dwóch wysokościach? Jest to parametr nie pogarszający walorów użytkowych łóżka.

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 471: Czy Zamawiający dopuści łóżko z obustronną dźwignią manualnej funkcji CPR umieszczoną w górnej części leża? Z racji, iż czynności resuscytacyjne przeprowadza się na górnych partiach ciała pacjenta, umiejscowienie dźwigni CPR w tym odcinku leża poprawia parametry użytkowe łóżka.

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 472: Czy Zamawiający rezygnuje z zapisu SIWZ wymagającego spełnianie przez materac normy EN 597 1 i 2? (PN-EN 597-1:1999 Meble - Ocena zapalności materaców i tapicerowanych podstaw leżysk - Źródło zapłonu: tłący papieros; PN-EN 597-2:1999 Meble - Ocena zapalności materaców i tapicerowanych podstaw leżysk - Źródło zapłonu: równoważnik płomienia zapalki.) Biorąc pod uwagę prawny zakaz palenia tytoniu oraz prawny zakaz używania otwartego ognia w placówkach szpitalnych powyższy wymóg nie znajduje zastosowanie praktycznego i podstaw merytorycznych.

Odp. Zamawiający rezygnuje z zapisu SIWZ wymagającego spełnianie przez materac normy EN 597 1 i 2.

Łóżko porodowe – 1szt.

Pytanie nr 473: Czy Zamawiający dopuści wysokospecjalistyczne łóżko porodowe o długości całkowitej wynoszącej 2100 mm ?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 474: Czy Zamawiający dopuści wysokospecjalistyczne łóżko porodowe o szerokości przy całkowicie opuszczonych barierkach wynoszącej 1016 mm ?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 475: Czy Zamawiający dopuści wysokospecjalistyczne łóżko porodowe o regulacji wysokości leża w zakresie od 600 mm do 895 mm , który to parametr nieznacznie różni się od opisanego i nie pogarsza właściwości użytkowych łóżka ?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 476: Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie łóżka porodowego , w którym sekcja nóg wraz z materacem nie jest odłączalna , ale chowana pod leże łóżka ? Proponowane rozwiązanie całkowicie eliminuje konieczność montażu i demontażu oraz przemieszczania dodatkowego (ciężkiego) elementu w obrębie sali porodowej oraz stosowania dodatkowych wieszaków na akcesoria .
Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 477: Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie łóżka porodowego , w którym regulacja podnoszenia i opuszczania oparcia pleców odbywa się bez automatycznego unoszenia sekcji siedzenia (autokonturowanie) ? Proponowane przez naszą firmę łóżko porodowe posiada niezależną regulację sekcji oparcia pleców oraz sekcji siedzenia , która to gwarantuje bardziej precyzyjne ustawienie segmentów leża dla rodzącej niż w przypadku automatycznego jednoczesnego unoszenia obu w/w segmentów.

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 478: Czy Zamawiający dopuści wysokospecjalistyczne łóżko porodowe z hydrauliczną regulacją wysokości segmentu nożnego z dodatkową regulacją kąta nachylenia segmentu nożnego np. do zaparcia stóp rodzącej ? Dodatkowo proponowane rozwiązanie znacząco ułatwia mycie i dezynfekcję łóżka poprzez nieograniczony dostęp do segmentu siedziska .

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 479: Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją kąta nachylenia pozycji Trendelenburga w zakresie 0°-15° , co jest parametrem szerszym od wymaganego?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 480: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe wyposażone w podświetlenie łóżka włączane za pomocą łatwo dostępnego przycisku ?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 481: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe bez podświetlenia łóżka ?

Odp. Nie, Zamawiający nie dopuszcza takiego rozwiązania.

Pytanie nr 482: Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie łóżka porodowego , w którym funkcje sterowania łóżkiem odbywają się z czytelnego i łatwego w obsłudze panelu sterowniczego umieszczonego na elastycznym ramieniu , znajdującego się na wysokości wzroku rodzącej oraz personelu medycznego ? Proponowane rozwiązanie gwarantuje nieograniczony i natychmiastowy dostęp do sterowania funkcjami łóżka dla personelu medycznego i rodzącej kiedy pozostaje sama , np. w sytuacji kiedy poręcze boczne są opuszczone poniżej poziomu leża i aby zacząć sterować funkcjami łóżka w pierwszej kolejności należy podnieść poręcz boczną .

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 483: Czy Zamawiający dopuści wysokospecjalistyczne łóżko porodowe bez blokady funkcji elektrycznych z jednego przełącznika i bez wizualnego lub dźwiękowego wskaźnika włączonej blokady funkcji elektrycznych ?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 484: Czy Zamawiający dopuści wysokospecjalistyczne łóżko porodowe wyposażone w barierki boczne chromowane pokryte obiciem tapicerowanym (z materiału tego samego rodzaju z którego są wykonane materace) tak , aby ręce się nie ześlizgiwały?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 485: Czy Zamawiający dopuści łóżko bez odejmowanego szczytu? Oferowane łóżko jest specjalistycznym urządzeniem medycznym z przeznaczeniem na oddziały położniczo-ginekologiczne i jego konstrukcja nie wymaga zastosowania szczytów ograniczających dostęp do pacjentki.

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 486 : Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie łóżka porodowego , w którym poręcze boczne posiadają możliwość szybkiego opuszczania i podnoszenia realizowanego za pomocą prostego w obsłudze i niezawodnego mechanizmu zaciskowego bez możliwości chowania pod leże , ale nie powodujących przerwy transferowej ? Proponowane rozwiązanie nie ma żadnego wpływu na walory techniczno – użytkowe łóżka .

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 487: Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie łóżka porodowego, w którym pojedyncza centralna blokada (unieruchamianie) 3 kół (uniemożliwiających przetaczania łóżka) dokonywana jest po obu stronach łóżka za pomocą dwóch pedałów ? Proponowane rozwiązanie nie ma wpływu na walory techniczno – użytkowe łóżka . **Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.**

Pytanie nr 488: Czy Zamawiający dopuści łóżko o dopuszczalnym obciążeniu 200kg? Jest to parametr nieznacznie odbiegający od wymaganego i nie wpływa na walory użytkowe łóżka.

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 489: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe bez odbojników od strony szczytu łóżka, ponieważ konstrukcja łóżka ma kształt eliptyczny, jest w pełni bezpieczna i nie wymaga stosowania odbojników?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 490 : Czy Zamawiający dopuści specjalistyczne łóżko porodowe bez jednorazowych, sterylnych podkładów, ale wyposażone w bezszwowe, odedjmowane materace dające możliwość szybkiej i łatwej dezynfekcji z racji braku trudno dostępnych miejsc.

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 491: Czy Zamawiający dopuści łóżko porodowe wyposażone w miskę na płyny fizjologiczne, ze sterylnym pokrowcem jednorazowym bez separatora części stałych od płynnych, ale posiadający worek na łóżysko (części stałe)?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 492: W pkt 3 Załącznika nr 2b/10 Zamawiający wymaga, aby oferowany czytnik płyt obrazowych charakteryzował się 12-to bitową obróbką obrazu. Czy Zamawiający dopuści czytnik, który przesyła obrazy 16-bitowe? Pozwala to uzyskać obrazy o 4-krotnie lepszej jakości diagnostycznej i ułatwia lekarzowi postawienie właściwej diagnozy.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 493: W pkt 4 Załącznika nr 2b/10 Zamawiający określa minimalną wydajność skanowania płyt obrazowych 35x35 cm na 78 płyt na godzinę. Stanowisko pracy techników tworzą skaner wraz ze stacją roboczą a wydajność stanowiska jest uzależniona od wydajności tych elementów oraz od sprawności pracy techników. Typowa wydajność doświadczonego technika pracującego na typowej stacji roboczej nie przekracza 50-ciu zdjęć na godzinę, przez co wyższa wydajność samego skanera nie może zostać wykorzystana. Czy w związku z tym Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie skanera o wydajności 60 płyt formatu 35x35 cm na godzinę?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 494: W pkt 7 Załącznika nr 2b/10 Zamawiający wymaga możliwości skanowania płyt obrazowych w dwóch rozdzielczościach: standardowej i wysokiej. Prosimy o rezygnację ze standardowej rozdzielczości i umożliwienie zaoferowania skanera skanującego wszystkie rodzaje płyt z rozdzielczością 10 px/mm.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 495: W pkt 9 Załącznika nr 2b/10 Zamawiający określa maksymalną rozdzielczość skanowanego obrazu dla płyty 35x43 cm na min. 4020x4892 pikseli. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie skanera o rozdzielczości obrazu dla płyty 35x43 cm wynoszącej 3480x4248 pikseli? Zgodnie z wymaganą w pkt 2 rozdzielczością 10 px/mm macierz skanowania płyty 35x43 cm może wynosić maksymalnie (dla tej rozdzielczości) 3500x4300 pikseli.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 496: W pkt 10 Załącznika nr 2b/10 Zamawiający wymaga, aby możliwa była instalacja czytnika w pozycji pionowej i poziomej. Prosimy do dopuszczenie czytnika nastołowego pracującego z pozycji poziomej.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 497: W pkt 22 Załącznika nr 2b/10 Zamawiający wymaga funkcji autouczenia. Algorytm wstępnej automatycznej obróbki obrazu powinien zapewniać powtarzalność przetwarzania obrazów badań tego samego typu, z czym sprzeczna jest wymagana funkcja. Prosimy o rezygnację z tego wymogu. Prosimy o dopuszczenie automatycznego wstępnego poziomu kontrastu i gęstości sterowanego przez algorytm wstępnej obróbki obrazu, co daje lepsze efekty niż zadeklarowane

ręcznie przez technika dla innych niż wykonywane obecnie badań.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 498: W pkt 35 Załącznika nr 2b/10 Zamawiający wymaga, aby maksymalny czas reakcji matrycy wynosił 6 ms. Czy Zamawiający dopuści monitor o czasie reakcji matrycy wynoszącej 8 ms?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 499: Czy Zamawiający dopuści, aby monitory diagnostyczne i monitor opisowy nie pochodziły od jednego producenta, lecz by producentem monitora opisowego był producent stacji roboczych (stacji technika i stacji lekarskiej)? W ten sposób spełniony będzie wymóg jednolitego serwisu.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 500: W pkt 41 Załącznika nr 2a/10 Zamawiający wymaga, aby monitory LCD posiadały funkcję pivot Czy Zamawiający zrezygnuje z tego wymogu?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie zrezygnuje z tego wymogu, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 501: Polska Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 o wyrobach medycznych (Dz. U. 2004, Nr 93, poz. 896 ze zmianami) opiera się na regulacjach zawartych w Dyrektywie 93/42/EEC i zmiany wprowadzone na mocy Dyrektywy 2007/47/EC muszą zostać przeniesione do polskiej Ustawy o Wyrobach Medycznych do dnia 21 grudnia 2009., z terminem ich obowiązywania od dnia 21 marca 2010. Cytowana poniżej zmiana reguły 16. (wykreślony jest fragment wykreślony z obecnie obowiązującej reguły 16.) jednoznacznie wskazuje, że wszelkie systemy zapisu (urządzenia, oprogramowanie) przeznaczone do rejestrowania (zapisywania, utrwalania) diagnostycznych obrazów rentgenowskich winny być rejestrowane w klasie IIa.

„4.4. Rule 16

~~Non active devices~~ Devices specifically intended for recording of X-ray diagnostic images are in Class IIa. "

W tłumaczeniu na język polski nowe brzmienie to:

reguła 16- Nieaktywne Wyroby medyczne przeznaczone specjalnie do rejestracji diagnostycznych obrazów rentgenowskich zalicza się do klasy IIa."

Tym samym dopuszczenie przez Zamawiającego wyrobów nie spełniających zasad Dyrektywy 2007/47/EC może doprowadzić do zaferowania urządzeń i oprogramowania nie spełniających minimalnych wymogów dla celów diagnostyki. Czy Zamawiający wymaga, aby kasety z płytami obrazowymi, skaner CR, oprogramowanie medyczne stacji technika i oprogramowanie diagnostyczne stacji lekarskiej były zarejestrowane w rejestrze wyrobów medycznych w klasie min. IIa lub posiadały certyfikat CE właściwy dla urządzeń medycznych w klasie min. IIa stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC?

Odpowiedź: Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Pytanie nr 502: W pkt 44 Zał. 2b Zamawiający wymaga reakcji serwisu max. w ciągu 24 godzin. Prosimy o zmianę tego terminu na max 24 godziny w dni robocze.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe

Pytanie nr 503: W zał. Nr 7 Projekt umowy w par. 7 pkt 4 ust. 2 Zamawiający wymaga przystąpienia do usunięcia wady w terminie 48 godzin od przyjęcia zgłoszenia. Zwracamy się z prośbą o zmianę tego terminu na 48 godzin w dni robocze.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Dot. poz. 2c/26 Pompa infuzyjna stacjonarna

Pytanie nr 504 : Dotyczy pkt. 3

Czy Zamawiający dopuści pompę infuzyjną z czasem pracy przy zasilaniu z wbudowanego akumulatora 6,5 godziny przy przepływie 25ml/h?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 505:Dotyczy pkt. 8

Czy Zamawiający dopuści pompę infuzyjną z regulowaną szybkością Bolusa w zakresie 10-1200 ml/h?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 506: Dotyczy pkt. 10

Czy Zamawiający dopuści pompę infuzyjną z programowaniem objętości wlewu w zakresie 1-9999ml?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 507: Dotyczy pkt. 11

Czy Zamawiający dopuści pompę infuzyjną bez detektora pustego worka z płynem infuzyjnym, ale wyposażoną w czujnik kropli spełniający taką samą funkcję?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 507: Dotyczy pkt. 12

Czy Zamawiający dopuści pompę infuzyjną z regulowanym ciśnieniem okluzji w zakresie 50-1050 mmHg?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 509 : Dotyczy pkt. 18

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu wyposażenie pompy infuzyjnej w alarm pustego worka?

Odpowiedź: Zamawiający nie zrezygnuje z powyższego wymogu, ale dopuści urządzenie nie wyposażone w alarm pustego worka .

Pytanie nr 510: Dotyczy pkt. 23

Czy Zamawiający dopuści pompę infuzyjną z informacją o alarmach w postaci komunikatów tekstowych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 511: Dotyczy pkt. 24

Czy Zamawiający dopuści pompę infuzyjną z informacjami o prędkości, objętości infuzji oraz komunikatach dodatkowych na jednym ekranie?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

CZEŚĆ III załącznik 2c/5 do SIWZ – respirator transportowy

Pytanie nr 512: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator o objętości oddechowej w zakresie 300 – 1450ml?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 513: Czy Zamawiający dopuści respirator stosowany u Pacjentów od 20kg masy ciała?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 514: Czy Zamawiający dopuści wartość stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej 45%?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 515: Parametr ten pozwala na większą oszczędność tlenu z ograniczonego objętościowo źródła tlenu (400l) niż w przypadku wentylacji mieszanka 60%?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 516: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator o ciśnieniu źródła zasilania w zakresie 280 – 600kPa?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 517: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator o temperaturze pracy do – 10°C? Urządzenia te będą wykorzystywane w pomieszczeniach zamkniętych a więc temperatura otoczenia będzie dodatnia?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 518: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator o temperaturze pracy do + 40°C?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 519: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator, który pozwala wykonywać pacjentom oddechy spontaniczne czystym tlenem? Funkcja taka jest bardzo korzystna w sytuacjach kiedy wentylacja pacjenta odbywa się w skażonej atmosferze np. silne zadymienie.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 520: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator z zastawką bezpieczeństwa ograniczająca ciśnienie w układzie oddechowym do 40 cm H²O? Wentylacja dzieci jakiej Zamawiający wymaga jest wentylacją ciśnieniową i wyższe wartości mogłyby spowodować uszkodzenie płuc.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 521: Czy Zamawiający dopuści zaferowanie dwóch zastawek PEEP w zakresie: 2.5 – 10 i 5 – 20 cm H²O?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 522: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator o wadze 3,1 kg?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 523: Czy Zamawiający dopuści respirator, w którym częstość i objętość oddechu jest regulowana oddzielnie? Taka regulacja pozwala na lepsze dopasowanie parametrów wentylacji do stanu pacjenta.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 524: Czy Zamawiający wymaga aby respiratora można było używać w środowisku MRI?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

CZĘŚĆ III załącznik 2c/25 do SIWZ – defibrylator dwufazowy

Pytanie nr 525: Czy Zamawiający dopuści defibrylator bez możliwości wykonywania automatycznych autotestów okresowych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 526: Czy Zamawiający dopuści defibrylator bez wydzielonego na defibrylatorze przycisku rozładowania energii? Możliwość taka jest spełniona w oferowanym sprzęcie poprzez przycisk wyboru energii na płycie czołowej defibrylatora lub na łyżkach defibrylacyjnych.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 527: Czy Zamawiający dopuści defibrylator z możliwością wydruku zapisu EKG na papierze o szerokości 90 mm na którym można jednocześnie wydrukować trzy odprowadzenia EKG?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 528: Czy Zamawiający dopuści defibrylator z ekranem wysokiej rozdzielczości o przekątnej 5,6". Taka niewielka różnica w wielkości przekątnej nie ma wpływu na możliwość oceny EKG.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 529: Czy Zamawiający dopuści defibrylator o zakresie amplitudy prądu stymulującego w zakresie 0 – 140mA? W oferowanym defibrylatorze wykorzystywany jest nowoczesny impuls fali RLB, który potwierdził najwyższą skuteczność niskoprądową w badaniu 7000 pacjentów.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 530: Czy Zamawiający dopuści defibrylator o czasie ładowania energii używanej podczas defibrylacji z czasem poniżej 7 sekund?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Część II – ucyfrowienie aparatu RTG

Pytanie nr 531: W punkcie numer 10 zestawienia wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych SIWZ, Zamawiający wymaga czytnika kaset CR, który może ustawić w pozycji poziomej lub pionowej. Czy Zamawiający dopuści urządzenie, które pracuje tylko w jednej pozycji?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 532: W punkcie numer 15 zestawienia wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych SIWZ, Zamawiający wymaga wyświetlania obrazu w czasie rzeczywistym. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, które nie posiada tej cechy?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 533: W punkcie numer 20 zestawienia wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych SIWZ, Zamawiający wymaga możliwości otwarcia co najmniej dwóch kolejnych sesji z różnymi badaniami, różnych pacjentów. Prosimy o podanie informacji, co Zamawiający ma na myśli formułując takie wymaganie? Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, które nie ma tej cechy?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że powyższe modyfikacje SIWZ stanowią jej integralną część a przy tym z uwagi na ich zakres i charakter oraz termin wprowadzenia nie mają wpływu na konieczność przedłużenia terminu składania ofert.

Wicestarosta

Starosta

Danuta Pecyna

Stanisław Olas