

*Firmy ubiegające się o udzielenie zamówienia*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na **Dostawę aparatury medycznej i sprzętu medycznego do SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie***

Zamawiający, zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych odpowiada na pytania od Wykonawców i odpowiednio dokonuje zmiany SIWZ:

WYKONAWCA 1:**Pakiet nr 1 Aparat EKG– 1**

1. Dot. pkt. 8: klawiatura alfanumeryczna:

Czy Zamawiający dopuści aparat EKG wyposażony w membranowe przyciski funkcyjne?

Aparat umożliwi wykonanie badania EKG przy użyciu jednego przycisku oraz wprowadzenie podstawowych danych pacjenta (płeć, wiek, data ur, identyfikator) wykorzystywanych przez algorytm automatycznej interpretacji.

**Odpowiedź:** Tak, dopuszczamy.

2. Dot. pkt. 13:

Czy Zamawiający dopuści aparat EKG bez interfejsu zewnętrznej drukarki?

Wbudowana drukarka termiczna drukuje badania na papierze w formacie A4. Ponadto istnieje możliwość zapisu badań bezpośrednio z aparatu na zewn. pamięci USB i po przeniesieniu ich na dowolny komputer – wydruku na drukarce zewnętrznej.

**Odpowiedź:** Tak, dopuszczamy.

3. Dot. pkt. 17:

Czy Zamawiający dopuści aparat EKG z pamięcią zapisu 20 badań?

Możliwy jest zapis badań na zewn. pamięci USB bezpośrednio z aparatu.

**Odpowiedź:** Tak, dopuszczamy.

4. Dot. pkt. 19:

Czy Zamawiający dopuści aparat bez układu sygnalizacji poprawności włożenia papieru?

Aparat nie sygnalizuje błędnie włożonego papieru ze względu na czyzywistość i prostotę tej czynności.

**Odpowiedź:** Nie dopuszczamy, zgodnie z SIWZ.

5. Czy Zamawiający dopuści aparat bez testu przewodnictwa z wydrukiem?

Ewentualne uszkodzenia kabla pacjenta widoczne są na podglądzie zapisu EKG na wyświetlaczu aparatu.

**Odpowiedź:** Tak, dopuszczamy.

WYKONAWCA 2**Pytania nr 1.**

Do pakietu - Aparaty medyczne dla Oddziału Neonatologii pozycja nr 1 tj. INKUBATOR ZAMKNIĘTY DO INTENSYWNEJ OPIEKI NOWORODKA Zwracamy się z prośbą o wydzielenie z pakietu nr 3 pozycji od 1,2,3,

W przypadku wydzielenia:

1. Czy Zamawiający dopuści do ww. postępowania inkubator o niżej podanych parametrach technicznych. (poz. nr 1)

Lp.	Parametry
1	Inkubator przeznaczony do intensywnej opieki nad noworodkiem

2	Inkubator stacjonarny o stabilnej konstrukcji umieszczony na stabilnej podstawie jezdnej. Wszystkie kółka wyposażone w hamulec
3	Zasilanie dostosowane do AC 230 V, 50 Hz
4	Inkubator z systemem regulacji wysokości Zakres wysokości materacyka: +30 cm
5	Podstawa materacyka wysuwana z jednej strony inkubatora.
6	Po dwa otwory pielęgnacyjne na ściankach bocznych i min. 1 od strony czołowej. Otwory pielęgnacyjne z cichym zamykaniem, dobrą szczelnością (bez potrzeby stosowania mankietów)
7	Regulacja elektryczna pochylenia materacyka dokonywana przy użyciu jednej ręki. Regulacja w zakresie $\pm 15^\circ$ z przyciskiem umożliwiającym automatyczne samopoziomowanie.
8	Kaseta rtg pod materacykiem
9	Konstrukcja dwuścienna akrylowa, bez zniekształceń optycznych (wizualnych) na kopule
10	Uszczelnione otwory (przepusty) na rury, przewody monitorowania, cewniki – 8 otworów.
11	System cyrkulacji powietrza pod kopułą tworzący kurtynę, zwiększany przy otwarciu ścianki bocznej, zapewniając w ten sposób minimalizację spadku temperatury wewnątrz kopuły inkubatora. Dysze wylotu powietrza w podstawie leżą skierowane pionowo do góry.
12	Wyposażony w układ automatycznej regulacji nawilżania (servo): Zakres pomiaru: 20-100% Zakres regulacji: 40-95% Dokładność: $\pm 7\%$ Alarmy: <ul style="list-style-type: none"> <li>• RH % (<math>\pm 10\%</math> wartości kontrolnej)</li> <li>• Poziom wody</li> <li>• Awaria modułu</li> <li>• Usterka czujnika</li> </ul>
13	Wyposażony w układ automatycznej regulacji O <sub>2</sub> (servo): Zakres pomiaru: 18-100% Zakres regulacji: 21-80% Dokładność: $\pm 3\%$ Ciśnienie podawania O <sub>2</sub> : 300 do 500 kPa (normalne: 350 kPa) Alarmy: <ul style="list-style-type: none"> <li>• O<sub>2</sub> % (<math>\pm 5\%</math> wartości kontrolnej)</li> <li>• Awaria modułu</li> <li>• Usterka czujnika</li> </ul>

14	<p>Wyposażony w układ:  Pulsoksymetr i monitor tętna zintegrowany z alarmami i krzywą pletyzmograficzną.  Zaprogramowane wartości graniczne alarmów:  Wysoki poziom SpO<sub>2</sub>: 95%  Niski poziom SpO<sub>2</sub>: 85%  Wysokie tętno: 170 BPM  Niskie tętno: 170 BPM  Dokładność odczytu SpO<sub>2</sub>:  ±2% do 70-100% SpO<sub>2</sub>  ±3% do 50-69% SpO<sub>2</sub>  Dokładność odczytu tętna (HR):  ±2 BPM do 30-250 BPM</p>
15	<p>Alarmy (wzrokowe i dźwiękowe):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sygnalizator warunków aktywizacji alarmu</li> <li>• Temperatura skóry: +/- 1°C (regulowany)</li> <li>• Temperatura powietrza: +1 / -3°C (regulowany)</li> <li>• Usterka czujnika temperatury skóry / powietrza</li> <li>• Nieprawidłowy przepływ powietrza</li> <li>• Awaria obwodu elektronicznego</li> <li>• Awaria zasilania</li> <li>• Alarm przekroczenia temperatury powietrza z niezależnym układem</li> <li>• Test alarmów: aktywuje wszystkie indykatory</li> <li>• Resetowanie alarmów: wycisza tylko alarm dźwiękowy na 15 minut. Powtórzenie się warunków alarmowych uruchamia alarm ponownie</li> <li>• Po włączeniu inkubatora alarmy pozostają w stanie wyciszenia przez 45 minut, do czasu ustabilizowania się parametrów</li> </ul>
16	<p>Zbiornik na wodę umieszczony poza przedziałem pacjenta. Nie dopuszcza się bezpośredniego kontaktu wody w zbiorniku z powietrzem obiegającym przedział noworodka.</p>
17	<p>Układ automatycznej regulacji temperatury (servo) bazujący na pomiarach temperatury skóry noworodka w zakresie:  Temperatura skóry (T1):  (temp. regulowana/rzeczywista). Rozdzielczość: ± 0,1°C  Zakres pomiaru: 10 do 45°C.  Dokładność: ±0,3°C  Regulacja temperatury skóry (T1)  Zakres regulacji: 34 do 37°C (z możliwością regulacji ręcznej do 38°C)</p>
18	<p>Układ automatycznej regulacji temperatury (servo) bazujący na pomiarach temperatury powietrza w kopule:  Temperatura powietrza:  (temp. regulowana/rzeczywista).  Rozdzielczość: ± 0,1°C  Zakres pomiaru: 10 do 45°C.  Dokładność: ±0,3°C  Regulacja temperatury powietrza  Zakres regulacji: 20 do 37°C (z możliwością regulacji ręcznej do 39°C)</p>
19	<p>Automatyczny dobór temperatury komfortu cieplnego dla przyjmowanego noworodka na podstawie: wieku ciążowego, wagi oraz wieku urodzeniowego noworodka</p>

20	Panel sterujący z dużym wyświetlaczem obrotowym (ekranem) do konfiguracji pracy inkubatora, prezentacji trendów mierzonych w formie cyfrowej parametrów: temperaturę powietrza w inkubatorze, temperaturę dziecka T1 na skorze oraz temperaturę T2 (obwodowa)
21	Ekran sterowania i wyświetlania dostępny z obu stron inkubatora.
22	Komunikacja z ekranem za pomocą pokręćła wyboru.
23	Jednoczesne cyfrowe wyświetlanie temperatury nastawionej i rzeczywistej (zmierzonej)
24	Wykonywanie automatycznie testu sprawdzającego po włączeniu do sieci oraz okresowo w trakcie pracy inkubatora, w celu ciągłej kontroli poprawności funkcjonowania urządzenia
25	Wbudowana waga elektroniczna dla noworodka
26	Szyny umożliwiające mocowanie akcesoriów do inkubatora
27	Czujniki wielorazowe do pomiaru temperatury – 1 szt./inkubator. Nakładki odbłaskowe na czujniki temp. – 50 szt./inkubator
28	Min. jedna szuflada na akcesoria i przybory o obciążeniu do min. 6,5kg.

2. Czy Zamawiający dopuści lampę do fototerapii łóżeczkową o niżej wymienionych parametrach technicznych. (poz. nr 2)

Lp.	Opis wymaganych parametrów
1	Łóżeczko podgrzewane dla noworodków przeznaczone do stosowania ciągłego
2	Zasilanie prądem zmiennym 220-240V o częstotliwości 50-60Hz
3	Zasilanie z baterii prądem stałym 12-24V
4	Zakres dostępnych temperatur min. 34,5-37,5°C
5	Możliwość odczytu temperatury w zakresie 25 – 41 °C lub 20-42 °C
6	Możliwość regulacji temperatury z dokładnością do 0,5 stopnia
7	Wskaźnik temperatury materacyka z wyróżnieniem zakresu temperatur alarmowych (poniżej 34-34,5 i powyżej 37,5 – 38 °C)
8	Alarm dźwiękowy przekroczenia temperatury wody, który powoduje przerwanie ogrzewania
9	Alarm odchylenia temperatury o +/- 1 °C od temperatury ustawionej
10	Alarm awarii zasilania, uszkodzenia panela sterującego i uszkodzenia płyty grzewczej
11	Płyta grzewcza pokryta PVC, wodoodporna z wyjątkiem złącza

12	Długość kabla zasilającego min 1m
13	Wymiary materacyka wodnego: długość min. 60cm, szerokość min. 25cm
14	Gniazdko z bawełnianą powłoczką – 2 sztuki
15	Gniazdko bawełniane o wymiarach min. 65 x 40cm

3. Czy Zamawiający dopuści lampę do fototerapii niżej wymienionych parametrach technicznych. (poz. Nr 3)

Źródło światła

Niebieskie diody LED

Długość fali - kolor niebieski: Szczytowe wartości pomiędzy 450 a 475 nm

Szczytowe natężenie na powierzchni skóry pacjenta > 30  $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$

(ustawienia fabryczne 30-35  $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$ ; zakres ustawienia > 50  $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$ )

Zmiany natężenia światła w ciągu 6 godzin < 10% (w strefie naświetlania)

Obszar emisji światła (duży kocyk) 24,1 cm x 36,8 cm, 819  $\text{cm}^2$

Obszar emisji światła (mały kocyk) 17,1 cm x 32,4 cm, 542  $\text{cm}^2$

Obszar efektywnego naświetlania (duży kocyk) 504  $\text{cm}^2$

Obszar efektywnego naświetlania (mały kocyk) 296  $\text{cm}^2$

Współczynnik natężenia światła: > 0.4 (minimalny do maksymalnego)

Wydatek ciepła: 104° F (40° C) maksymalna temperatura powierzchni

Specyfikacja elektryczna

*Dane wejściowe*

Napięcie 100–240 V~

Natężenie 1,5 A

Częstotliwość 50–60 Hz

*Dane wyjściowe*

Napięcie 12 V

Moc max 100 W

Natężenie 8,3 A

Bezpieczeństwo

Prąd upływowy w głównej obudowie < 100  $\mu\text{A}$

Prąd upływowy uziemienia < 250  $\mu\text{A}$

Poziom hałasu < 40 dB

Wymiary

Szerokość x długość x wysokość (kaseton lampy): 11,4 cm x 22,9 cm x 14 cm

Waga (kaseton lampy): 1,5 kg

Warunki środowiskowe

Praca: temperatura/wilgotność otoczenia: 68° do 86° F (20° do 30° C) / 10% do 90% bez kondensacji

Przechowywanie: temperatura/wilgotność otoczenia: -22° do 122° F (-30° do 50° C) / 10% do 90% bez kondensacji

**Odpowiedź:** Nie wyrażamy zgody na wydzielenie pozycji asortymentowych z pakietu nr 3.

WYKONAWCA 3

Dotyczy: Pakiet 3 Aparaty medyczne dla Oddziału Neonatologii

Pytanie 1

Czy w celu zwiększenia konkurencyjności oraz możliwości wyboru spośród większej liczby oferentów Zamawiający zgodzi się na rozdzielenie pakietu nr 3 Aparaty medyczne dla Oddziału Neonatologii na dwa osobne pakiety w następujący sposób:

Pakiet nr 3a:

Pozycja 1: INKUBATOR ZAMKNIĘTY DO INTENSYWNEJ OPIEKI NOWORODKA – 3szt.

Pozycja 2: KARDIOMONITOR KOMPAKTOWO – MODUŁOWY – 1szt.

Pakiet nr 3b:

Pozycja 1: LAMPA DO FOTOTERAPII ŁÓŻECZKOWA – 1szt.

Pozycja 2: LAMPA DO FOTOTERAPII – 2szt.

Pozycja 3: STANOWISKO DO RESUSCYTACJI NOWORODKA – 1szt.?

**Odpowiedź:** Nie wyrażamy zgody na wydzielenie pozycji asortymentowych z pakietu nr 3.

#### WYKONAWCA 4

##### **dotyczy pakietu nr 1**

1. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG z prędkością przesuwu papieru 5, 6,25,12,5, 25, 50mm?

**Odpowiedź:** Tak, dopuszczamy.

2. Czy Zamawiający dopuści aparat bez interfejsu komunikacyjnego do drukarki laserowej?

**Odpowiedź:** Tak, dopuszczamy.

3. Czy Zamawiający dopuści aparat bez testu przewodnictwa z wydrukiem co jest unikalną funkcją jednego producenta a dodatkowo w chwili wymagania aparatu z ekranem LCD do kontroli jakości podpięcia elektrod a także z systemem kontroli kontaktu elektrod ze skórą pacjenta nie jest potrzebną funkcją w codziennej pracy?

**Odpowiedź:** Tak, dopuszczamy.

#### WYKONAWCA V

##### **Pakiet nr 1 – Aparat EKG**

1. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG z przesuwem papieru 5, 12.5, 25 i 50 mm/s?

**Odpowiedź:** Tak, dopuszczamy.

2. Czy Zamawiający dopuści aparat bez interfejsu do drukarki laserowej?

**Odpowiedź:** Tak, dopuszczamy.

3. Czy Zamawiający dopuści aparat bez testu przewodnictwa co wskazuje na jednego konkretnego wykonawcę na rynku a ponadto w przypadku aparatu z ekranem LCD do kontroli podpięcia elektrod a także z systemem sygnalizacji kontaktu elektrod ze skórą nie jest wykorzystywaną funkcją w codziennej pracy klinicznej?

**Odpowiedź:** Tak, dopuszczamy.

#### WYKONAWCA VI

##### **Pytania dotyczące Załącznik nr 3.3a do SIWZ – Pozycja nr 1**

##### **Pytanie nr 1 dotyczy pkt. nr 9**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy inkubator zamknięty z dostępem do wnętrza z trzech stron inkubatora. Pragniemy zaznaczyć, że rozwiązanie techniczne jakie chcemy Państwu zaoferować w postaci obrotowego materaca umożliwia swobodny i bezpieczny dla noworodka dostęp ze wszystkich stron bez konieczności przemieszania / przekładania noworodka.

Tym samym rozwiązanie techniczne proponowane przez nas niweluje niepotrzebną stymulację pacjenta związaną z jego przemieszczaniem do celów zabiegowych. Obrotowa podstawa zapewnia też komfort pracy personelu, umożliwiając optymalne ustawienie pacjenta do aktualnie prowadzonych procedur medycznych.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

##### **Pytanie nr 2 dotyczy pkt. nr 9**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy inkubator zamknięty z dwoma dużymi otworami na obu ściankach bocznych oraz jednym dużym otworem na ściance tylnej?

Pragniemy zaznaczyć, że rozwiązanie techniczne jakie chcemy Państwu zaoferować w postaci obrotowego materaca umożliwia swobodny i bezpieczny dla noworodka dostęp ze wszystkich stron bez konieczności przemieszania / przekładania noworodka.

Tym samym rozwiązanie techniczne proponowane przez nas jest bezpieczniejsze i komfortowe dla personelu medycznego jak i dla samego pacjenta.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 3 dotyczy pkt. nr 9**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy inkubator zamknięty bez możliwości odchylania ścianek przedniej i tylnej?

Pragniemy zaznaczyć, że odchylane ścianki przedniej i tylnej jest charakterystyczne dla inkubatora hybrydowego, którego konstrukcja umożliwia korzystanie z urządzenia jako inkubator zamknięty i inkubator otwarty (gdzie ścianki są odchylane). W przypadku inkubatora zamkniętego jedynie obie boczne ścianki mogą być odchylane. Czy zatem należy zaoferować inkubator zamknięty z odchylanymi dwiema ściankami bocznymi?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie- inkubator zamknięty bez możliwości odchylania ścianek przedniej i tylnej.

**Pytanie nr 4 dotyczy pkt. nr 9**

Czy Zamawiający wymagając otwieranej ścianki górnej wymaga inkubatora hybrydowego, tj. takiego który po otwarciu górnej części kopuły (unoszonej za pomocą mechanizmu szynowego) zapewnia grzanie pacjenta za pomocą grzałki zintegrowanej z unoszoną kopułą?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga inkubatora hybrydowego, dopuszcza inkubator bez otwieranej górnej części.

**Pytanie nr 5 dotyczy pkt. nr 9**

Czy Zamawiający oczekuje zaoferowania inkubatora hybrydowego, w którym górna część kopuły jest unoszona za pomocą mechanizmu szynowego?

Pragniemy zwrócić uwagę, że zdejmowanie górnej części kopuły dla inkubatora zamkniętego, wiąże się z gwałtowną utratą parametrów wilgotnościowo – temperaturowych przestrzeni pacjenta, co stanowi zagrożenie dla jego życia. Ponadto zdejmowana górna część kopuły narzuca konieczność obecności co najmniej dwóch osób. Jeśli jedna osoba zdejmie górną część kopuły, żeby wykonać czynności wokół pacjenta musi odłożyć pokrywę na niesterylną powierzchnię. Przed ponownym założeniem części kopuły niezbędne jest zatem jej zdyzjenfekowanie, co nakłada na personel dodatkowe czynności i zwiększa koszty oddziały.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga inkubatora hybrydowego, zgodnie z odpowiedzią wyżej na pytanie 5.

**Pytanie nr 6 dotyczy pkt. nr 11**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy inkubator zamknięty z materacykiem o wymiarach 66 cm na 48 cm oraz wprowadzi wymóg zaoferowania materacyka o właściwościach przeciwośluzowych, antygrzybiczych i antybakteryjnych – potwierdzonych w oryginalnych materiałach producenta?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 7 dotyczy pkt. nr 11**

Czy Zamawiający wymaga wysokiej klasy inkubatora zamkniętego wyposażonego w obrotowy materacyk o 360 stopni?

Pragniemy zaznaczyć, obrotowy materacyk niweluje niepotrzebną stymulację pacjenta związaną z jego dotykiem i przemieszczaniem do celów zabiegowych. Taka konstrukcja zapewnia komfort pracy personelowi medycznemu.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 8A dotyczy pkt. nr 17**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy inkubator zamknięty z kasetą RTG do której dostęp realizowany jest po otwarciu ścianki bocznej? Oferowane przez nas inkubatory mają właśnie taką konstrukcję, jednakże producent w celu zabezpieczenia przestrzeni pacjenta przed utratą parametrów wilgotnościowo – temperaturowych zastosował rozwiązanie niezależne od kurtyny powietrznej, które gwarantuje stabilność pacjenta i parametrów we wnętrzu kopuły.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 8B dotyczy pkt. nr 17**

Czy dostęp do szuflady RTG ma być realizowany z obu stron inkubatora, bez konieczności przemieszczania pacjenta?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

**Pytanie nr 9 dotyczy pkt. nr 18**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy inkubator zamknięty, z materacykiem częściowo wysuwany poza wewnętrzny obszar inkubatora?

Pragniemy zaznaczyć, że wymóg pełnego wysuwu materacyka poza obręb inkubatora wiąże się z brakiem zabezpieczenia temperaturowego pacjenta i jego gwałtownym wychłodzeniem.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 10 dotyczy pkt. nr 20**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy inkubator zamknięty z manualną / ręczną regulacją nastawienia / ustawienia materacyka?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 11 dotyczy pkt. nr 22**

**„Zmiana nachylenia materacyka nie zmienia ułożenia materacyka względem otworów pielęgnacyjnych”**

Zwracamy się z prośbą o usunięcie w/w zapisu ponieważ zapis / wymóg wskazuje na jednego producenta / firmę. Ponadto przy takiej konstrukcji, wykonując czynności przy pacjencie i chcąc zmienić jego położenie personel zmuszony jest do wyjęcia ręki z przestrzeni wnętrza kopuły i dotknięcia części niesterylnej dla zmiany położenia leża. Ponowny „powrót” do przestrzeni pacjenta wiąże się zatem z koniecznością dezynfekcji ręki/rąk.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza inkubator bez pkt.22.

**Pytanie nr 12 dotyczy pkt. nr 23**

Czy Zamawiający wymaga wysokiej klasy inkubator zamkniętego wyposażonego w hamulce na wszystkich kołach inkubatora?

Pragniemy zaznaczyć, że wymóg hamulców na wszystkich 4 kołach ułatwia obsługę inkubatora polegającą na ergonomii blokowania kół w celu ustabilizowania inkubatora.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

**Pytanie nr 13 dotyczy pkt. nr 30**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy inkubator zamknięty z zakresem regulacji temperatury skóry od 35 – 37,5 stopni Celsjusza skokowo co 1 stopień Celsjusza skokowo 0,1 stopni Celsjusza?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 14 dotyczy pkt. nr 34, 35**

Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie na czym ma polegać : „... Specjalny tryb do prowadzenia kangurowania.”

Czy należy przez to rozumieć, że kontakt matki z dzieckiem powinien być możliwy w pozycji siedzącej matki, przy zdjętej ścianie bocznej inkubatora, przy jednoczesnym zabezpieczeniu pacjenta przed utratą ciepła za pomocą specjalnie do tego celu zaprojektowanej kurtyny powietrza (potwierdzonej w materiałach producenta)?

Tym samym czy Zamawiający wymaga, aby dla prawidłowego procesu „kangurowania” inkubator był wyposażony w obrotowy o 360 stopni materacyk zapewniający komfort jak i bezpieczeństwo „kangurowania”?

**Pytanie nr 15 dotyczy pkt. nr 37**

**„W trybie kangurowania wyświetlany czas trwania trybu na ekranie pulpitu sterującego”**

Zwracamy się z prośbą o usunięcie w/w zapisu ponieważ zapis / wymóg wskazuje na jednego producenta / firmę. Czas trwania kangurowania określa i kontroluje personel medyczny, a nie czasomierz w urządzeniu.

**Odpowiedź na pytania nr 14 i nr 15:** Zamawiający dopuszcza inkubator z funkcją „kangurowania” równoważną, opisaną przez pytającego, bez wymagania w pkt.36 **„W trybie kangurowania wyświetlany czas trwania trybu na ekranie pulpitu sterującego”**

**Pytanie nr 16 dotyczy pkt. nr 37**

**„ Tryb autoczyszczenia”**

Zwracamy się z prośbą o usunięcie w/w zapisu, ponieważ zapis / wymóg wskazuje na jednego producenta / firmę.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza inkubator bez „ Tryb autoczyszczenia”.

**Pytanie nr 17 dotyczy pkt. nr 39, 40**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy inkubator zamknięty z komorą nawilżacza wielorazową, zapewniającą wybór sposobu czyszczenia pojemnika tj. sterylizacji parowej bądź dezynfekcji środkami powszechnie stosowanymi do inkubatorów?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 18 dotyczy pkt. nr 42**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy inkubator zamknięty z zakresem sterowania nawilżaniem od 30-95% wilgotności względnej, skokowo co 5%? Skok o 1% jest w praktyce bardzo trudny do uzyskania i nie ma on uzasadnienia klinicznego, jak to mam miejsce w przypadku regulacji stężenia tlenu.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 19 dotyczy pkt. nr 45**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy inkubator zamknięty z programowaniem stężenia tlenu do 65%? Podaż tlenu powinna być w szczególności sposób kontrolowana, a w praktyce nie stosuje się wyższych stężeń niż 65%

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 20 dotyczy pkt. nr 48**

Czy Zamawiający wprowadzi wymóg dla inkubatora zamkniętego pomiaru wagi pacjenta / noworodka od 300gram do 8000 gram?



**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 21 dotyczy pkt. nr 49**

**„ Funkcja ważenia bez tarowania ”**

Prosimy o usunięcie tego zapisu, gdyż czynność ta (wykonywana automatycznie) stanowi o jakości pomiaru masy pacjenta.

Pragniemy zaznaczyć, że każda waga dla bezpieczeństwa jak i prawidłowego funkcjonowania musi być tarowana aby nie doszło do omyłkowego lub nieprawidłowego podania wagi pacjenta nie uwzględniającego akcesoriów medycznych zgromadzonych wokół pacjenta.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza wagę bez „Funkcji ważenia bez tarowania”

**Pytanie nr 22 dotyczy pkt. nr 54**

**„Rozdzielacz zasilania do dodatkowych urządzeń wbudowany w inkubator( minimum 4 gniazda) ”**

Prosimy o dopuszczenie 3 gniazd.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 23 dotyczy pkt. nr 50**

**„ Nieinwazyjny miernik poziomu zażółcenia tkani podskórnej dla noworodków powyżej 35 tygodnia.**

**Urządzenie do badań przesiewowych dla wszystkich kolorów skóry, określający stopień zażółcenia tkanki podskórnej. Zakres pomiarowy min 0,0 mg/dł do 18 mg/dł. Zasilanie akumulatorowe wraz z ładowarką sieciową. Akumulator wystarczający na co najmniej 400 pomiarów.”**

Zwracamy się z prośbą o usunięcie w/w zapisu ponieważ zapis / wymóg wskazuje na jednego producenta / firmę Draeger model: JM – 103 Miernik Żółtaczki firmy Draeger.

Pragniemy zaznaczyć, że na rynku medycznym sprzedawane jest tylko urządzenie do pomiaru żółtaczki firmy Draeger co w znaczący sposób uniemożliwia przedstawienie Państwu ważnej oferty przetargowej.

Proponujemy wydzielenie w/w pozycji do odrębnego Pakietu.

**Odpowiedź:** Nie wyrażamy zgody na wydzielenie pozycji z pakietu. Zamawiający określił minimalne wymagania dotyczące miernika poziomu żółcenia, a określone wymagania spełnia produkt nie tylko jednego producenta.

**Pytanie nr 24 dotyczy pkt. nr 51**

**„Monitor pomiaru saturacji ....”**

Czy Zamawiający wymaga wysokiej klasy inkubator zamkniętego wyposażonego monitor pomiaru saturacji o następujących parametrach technicznych:

- Zasilanie z sieci 220/230V oraz z akumulatora NiMH;
- Panel transportowy z własnym zasilaniem oraz stacją dokująca, stacjonarna do położenia urządzenia w poziomie jak i w pionie z uchwytem do przenoszenia;
- Monochromatyczny wyświetlacz LCD o regulowanej jasności i kontraście z automatyczną inwersją obrazu z trybu poziomego w pionowy i odwrotnie;
- Prezentacja na monitorze: krzywej pletyzmograficznej, częstości pulsu, saturacji, indeksu perfuzji, wskaźnika jakości sygnału, wskaźnika czułości sygnału, wskaźnika wolemii PVI;
- Zastosowana technologia izolująca puls krwi żyłnej pozwalająca na pomiar tylko i wyłączenie krwi tętnicznej;
- Pomiar tętna do 240 uderzeń na minutę;
- Pomiar perfuzji od 0,02%;
- Prezentacja graficzna wyników pomiarowych wszystkich mierzonych parametrów;
- Zapamiętywanie trendów SpO2, tętna i wskaźnika perfuzji w okresie do 72 godzin przy rozdzielczości 2 sekund i przez > 10 dni przy rozdzielczości 10 sekund;
- Odłączalny zaczepek panela transportowego do mocowania przy łóżku lub stojaku infuzyjnym;
- Przewód do podłączenia czujnika o długości powyżej 2m.;
- Czujnik jednorazowe dla noworodków op. 50 sztuk.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

**Pytanie nr 25 dotyczy pkt. nr 52 - 66**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy inkubator zamknięty wyposażony:

Ekran / Panel sterujący inkubatorem posiadający:

- Panel sterujący z dużym wyświetlaczem (ekranem) do konfiguracji pracy inkubatora, prezentacji trendów mierzonych parametrów (w tym wagi pacjenta), w formie cyfrowej parametrów: temperaturę w powietrzu pod kopułą inkubatora, temperaturę dziecka w dwóch punktach ciała (w tym na skórze);
- Ekran sterowania i wyświetlania dostępny z obu stron inkubatora;

- Komunikacja z ekranem za pomocą pokrętła wyboru;
- Jednoczesne cyfrowe wyświetlanie temperatury nastawionej i rzeczywistej (zmierzonej);
- Alarmy akustyczno-optyczne monitorowanych parametrów, a w szczególności związane z kontrolą temperatury powietrza wewnątrz inkubatora, skóry pacjenta, poprawności pracy wentylatora, sond temperaturowych, wagi oraz braku wody w pojemniku nawilżacza;
- Wykonywanie automatycznie testu sprawdzającego po włączeniu do sieci oraz okresowo w trakcie pracy inkubatora, w celu ciągłej kontroli poprawności funkcjonowania urządzenia.

Pragniemy zaznaczyć, że podany przez Państwa opis w punkcie 52 do 66 jest opisem ekranu sterowania przy inkubatorze CALEO firmy Draeger co uniemożliwia innym oferentom na przedstawienie ważnej oferty przetargowej.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 26**

Czy Zamawiający wymaga wysokiej klasy inkubatora zamkniętego wyposażonego w automatyczny dobór temperatury komfortu cieplnego dla przyjmowanego noworodka na podstawie: wieku ciążowego, wagi oraz wieku urodzeniowego noworodka?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 27**

Czy Zamawiający wprowadzi wymóg poziomu głośności dla inkubatorów określany jako 46dB+/-3 dB? Poziom hałasu we wnętrzu kopuły jest krytyczny dla prawidłowego rozwoju wcześniaka, stoi u podstaw opieki rozwojowej (Developmental Care) i jest jednym z podstawowych kryteriów mających bezpośredni wpływ na rozwój pacjenta i późniejszą jakość życia jako dziecka i dorosłego człowieka.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

**Pytanie nr 28**

Czy szuflada na akcesoria umiejscowiona pod kopułą, ma być podgrzewana dla zapewnienia komfortu pacjentowi i zabezpieczeniu go przed aplikacją chłodnych akcesoriów?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

**Pytanie nr 29**

Czy inkubator ma zapewniać funkcjonalność prowadzenia bliźniąt - potwierdzoną w materiałach producenta?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

**Pytanie nr 30**

Czy wbudowana waga elektroniczna ma zapewniać możliwość jej wyjęcia w celu dezynfekcji bądź wymiany (w przypadku awarii) bez udziału serwisu?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

**Pytanie nr 31**

Czy Zamawiający dopuści jeden pojemnik na wydzielinę przy ssaku injektorowym? Odpowiedniej pojemności jeden zbiornik łatwiej jest mocować i zabiera mniej miejsca niż kilka pojemników, mniejsze jest też ryzyko uszkodzenia pojemnika i wylania jego zawartości.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 32**

„Możliwość rozbudowy o przesyłanie informacji z inkubatora do komputerowych systemów, gromadzenia danych, integrujących informacje z respiratorów, monitorów i pomp”

Prosimy o usunięcie tego wymogu gdyż „możliwość” dla potencjalnych wykonawców jest wyłącznie teoretyczna, nie mając wiedzy na temat rodzaju komputerowego systemu gromadzenia danych, rodzaju podłączonych do systemu urządzeń.

**Odpowiedź:** Zamawiający usuwa zapis w pkt.56 w brzmieniu: „Możliwość rozbudowy o przesyłanie informacji z inkubatora do komputerowych systemów gromadzenia danych, integrujących informację z respiratorów, monitorów i pomp”

**Pytania dotyczące Załącznika nr 3.3a do SIWZ – Pozycja nr 2**

**Pytanie nr 1**

Zwracamy się do Zamawiającego o wydzielenie Pozycji nr 2 „Lampa do fototerapii łóżeczkowa” do odrębnego Pakietu.

Pragniemy zauważyć, że opis parametrów technicznych wskazuje tylko jednego producenta / model lampy do fototerapii łóżeczkowej co uniemożliwia przedstawienie ważnej oferty przetargowej w zakresie całego Pakietu.

**Odpowiedź:** Nie wyrażamy zgody na wydzielenie pozycji asortymentowych z pakietu nr 3. Dopuszczamy produkt równoważny, czyli co najmniej równy pod względem cech technicznych i jakościowych produktowi opisanemu.

#### **Dotyczy Załącznika nr 4 – wzór umowy**

##### **Pytanie 1 – dotyczy §8 ust. 5**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o modyfikację w/w zapisu na:

*„Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz terminem zapłaty.”*

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dokonuje zmiany we wzorze umowy.

#### **WYKONAWCA nr 7**

##### **Pakiet 3 – Aparatura medyczna dla Oddziału Neonatologii**

1. Czy mając na uwadze konkurencyjność składanych ofert a co za tym idzie obniżenie cen zakupu zawartej w SIWZ aparatury medycznej i sprzętu medycznego Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie do osobnego pakietu inkubatorów zamkniętych do intensywnej opieki noworodka i kardiomonitora kompaktowo-modułowego?

**Odpowiedź:** Nie wyrażamy zgody na wydzielenie pozycji asortymentowych.

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wysokości kar umownych przewidzianych w § 8 ust. 2a do wysokości 0,1% wartości brutto urządzenia?

**Odpowiedź:** Nie wyrażamy zgody.

3. §8 umowy - Odstąpienie od umowy powoduje, że umowę uważa się za niezawartą, w tym także postanowienia dotyczące możliwości żądania kar umownych. Z chwilą odstąpienia Zamawiający traci zatem prawo dochodzenia kar umownych. Czy w związku z powyższym Zamawiający za wystarczające uzna zabezpieczenie swojego interesu poprzez możliwość żądania zapłaty kary umownej w przypadku zwłoki w realizacji przedmiotu umowy?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dokonuje poprawy w treści umowy.

4. §17 umowy - Czy Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień umowy:

- z powodu uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu zamówienia proponowanych przez Zamawiającego lub Wykonawcę,

- z powodu wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonanie prac niezawinionych przez wykonawcę,

- w zakresie przedłużenia terminu realizacji umowy w przypadku, gdy jej terminowe zakończenie przez wykonawcę jest niemożliwe z powodu okoliczności leżących po stronie Zamawiającego,

- jeżeli nastąpi zmiana przepisów powszechnie obowiązujących mających wpływ na realizację przedmiotu umowy.”

**Odpowiedź:** : Zamawiający nie dokonuje poprawy w treści umowy.

**Wszystkie wprowadzone zmiany w niniejszej odpowiedzi Wykonawca obowiązany jest nanieść w ofercie (na załącznikach ofertowych).**

*Podpisała: Gabriela Rokitowska Z- ca Dyrektora ds. administracyjnych*