

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

WYKONAWCA 7:

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.”

Pytanie 2 – dotyczy §2 ust. 3 i 4

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

„Zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych strony w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT dopuszczają zmianę wartości umowy. W takim przypadku (ustawowej zmiany stawki podatku VAT mającej miejsce przed datą wystawienia faktury) wartość brutto umowy ulegnie automatycznie zmianie proporcjonalnej do wprowadzonych zmian.”

Pytanie 3

Czy Zamawiający potwierdza, że gwarancja na urządzenia medyczne nie obejmuje przypadków naturalnego zużycia się (na skutek korzystania z nich przez użytkownika) akcesoriów, części i materiałów /elementów zużywalnych (eksploatacyjnych), a także wyrobów jednorazowego użytku wchodzących w skład przedmiotu umowy, a w szczególności, że nie znajdują do nich zastosowania zapisy dotyczące przedłużenia i odnowienia gwarancji?

Pytanie 4

Wnosimy o dodanie do Projektu umowy następującego zapisu:

„Zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych i w jego granicach, strony dopuszczają następujące zmiany umowy, w tym w stosunku do treści oferty Wykonawcy w zakresie:

- a) zmiana asortymentu, w tym zmiana numeru katalogowego / modelu / typu produktu, na asortyment inny, o parametrach i funkcjonalności nie gorszej niż wykazany w umowie, w przypadku niemożności dostarczenia asortymentu pierwotnie przewidzianego (z zastrzeżeniem, że cena tego asortymentu nie ulegnie podwyższeniu) z uwagi na:
- zmianę numeru katalogowego, modelu, typu lub;
 - wycofanie z obrotu lub;
 - wstrzymanie produkcji oferowanego modelu / typu lub;
 - wprowadzenie do sprzedaży produktu zmodyfikowanego (udoskonalonego) lub;
 - brak możliwości pozyskania produktów będących przedmiotem dostawy wskutek okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, nawet przy zachowaniu należytej staranności lub;
 - wystąpienie przejściowego braku przedmiotu umowy z przyczyn leżących po stronie producenta przy jednoczesnym dostarczeniu produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową, z zastrzeżeniem, że Wykonawca niezwłocznie dostarczy prawidłowy przedmiot umowy, przy czym okres gwarancji zostanie liczony od momentu otrzymania prawidłowego produktu lub;

- inne obiektywne zdarzenia i okoliczności, których nie można było przewidzieć na dzień składania ofert;
- b) zmiany terminu realizacji umowy, której konieczność zaistniała wskutek okoliczności niemożliwych do przewidzenia w chwili zawarcia umowy, o czas wynikający z tych okoliczności,
- c) zmiany obowiązujących przepisów prawa związanych z przedmiotowym zamówieniem,
- d) rozwiązania umowy w części - na zasadzie porozumienia i bez konsekwencji dla stron – w sytuacji nadzwyczajnej zmiany stosunków niezależnej od woli którejkolwiek ze stron i której strony nie przewidywały w chwili składania oferty (np. rezygnacja z poszczególnych produktów z uwagi na wycofanie ich z obrotu)
- e) zmiany wartości przedmiotowej umowy, wynikającej z okoliczności określonych w lit. b)-d), o zakres tych zmian.”

Odp. dotyczy pytań 1,2,4: Nie wyrażamy zgodę na zmianę wzoru umowy.

Odp. dotyczy pytania 3: Zamawiający wyjaśnia, iż w zakresie wykonywania uprawnień z tytułu udzielonej gwarancji kierować się będzie powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności zasadami wynikającymi z kodeksu cywilnego.

Dotyczy:

Pakiet nr 2 poz.1 – Stanowisko do resuscytacji noworodka – 1 szt.

Pytanie 1

„Promiennik min. 750W”

Prosimy o zmianę kryterium w zakresie minimalnej mocy promiennika, gdyż przy takim brzmieniu wymogu, Zamawiający dopuszcza rozwiązania wysoce energochłonne. Prosimy o wprowadzenie zapisu „promiennik o mocy nie przekraczającej 500W +/- 5%.

Odp. Zmiana SIWZ załącznik nr 3 pakiet nr 2 poz. 1 lp.7 – w rubryce „Wymagania Zamawiającego” wykreśla się zapis „Promiennik min. 750W” wpisując w to miejsce „**Promiennik min.500W**”

Pytanie 2

„Wbudowane w moduł ogrzewacza oświetlenie zabiegowe min.0,11 lumenów/cm2”

Istotą oświetlenia jest jasność dostarczanego światła określana w Lumenach (Lm) lub Luksach (Lx=Lm/m2).

Prosimy o zmianę kryterium SIWZ, gdyż w obecnym brzmieniu, w naszej ocenie jest niewystarczające do właściwego oświetlenia pola zabiegowego pacjenta. Jasność zapewniająca widoczność miejsca zabiegowego, ale przede wszystkim właściwe odwzorowanie koloru ciała pacjenta powinna być rzędu 2000 lumenów, zatem wielokrotnie wyższa w stosunku do określonej w SIWZ. Natomiast moc lamp zabiegowych, nie może przekraczać 50W, gdyż jest źródłem dodatkowego promieniowania termicznego, będącego uciążliwym dla personelu, jak również oddziałującym szkodliwie na pacjenta. Ponadto, im większa moc, tym większe koszty eksploatacji urządzenia z uwagi na zwiększone zużycie prądu.

Czy biorąc pod uwagę powyższe wyjaśnienie, Zamawiający wprowadzi wymóg zaoferowania źródła światła zabiegowego o mocy nie przekraczającej 50W, dostarczającego światło o natężeniu 2000 luxów, zapewniając tym samym optymalne odwzorowanie i oświetlenie pola pacjenta bez zakłócania komfortu pacjenta i personelu?

Odp. Dot. załącznika nr 3 pakiet nr 2 poz. 1 lp.8 Dopuszczamy zaoferowanie źródła światła zabiegowego o mocy nie przekraczającej 50W, dostarczającego światło o natężeniu 2000 luxów.

Pytanie 3

„Materacyk o wymiarach min.53x66cm”

Prosimy o dopuszczenie materacyka o wymiarach 48x66 cm.

Odp. Dopuszczamy, zmiana **SIWZ załącznik nr 3 pakiet nr 2 poz. 1 lp.9** – w rubryce „Wymagania Zamawiającego” w miejsce istniejącego zapisu wpisuje się „**Materacyk o wymiarach min. 48x66 cm**”

Pytanie 4

„Płynna regulacja nachylenia materacyka przynajmniej min. od +10° do -10°”

Stopień pochylenia materacyka jest istotny m.in. przy odbarczaniu płuc, zatem prosimy o rozszerzenie zakresu pochylenia do $\pm 12^\circ$. Warunek ten spełniają urządzenia wielu wykonawców.

Odp. Dopuszczamy proponowany zakres pochylenia materacyka.

Pytanie 5

„Promiennik odchylany na boki w celu ułatwienia dostępu do pacjenta, np. do wykonania zdjęć RTG”

„Po odchyleniu promiennika ciepło z niego jest nadal emitowane”

Pragniemy poinformować Zamawiającego, że opisane cechy elementu grzewczego opisują starego typu promiennik.

Inkubatory otwarte (stanowiska do resuscytacji) dostępne na rynku można podzielić na dwie grupy:

- inkubatory starej generacji z tradycyjnym odchylanym promiennikiem
- nowoczesne stanowiska – bez konieczności odchylenia promiennika

W przypadku najnowszych konstrukcji stanowisk otwartych, a w szczególności ich elementu grzewczego, dostęp do noworodka oraz wykonywane wokół niego zabiegi są prostsze i nie ograniczone „zawieszonym” nad całą długością materacyka i grzejącym operatora w głowę - promiennikiem.

W związku z powyższym, czy Zamawiający zgodzi się na rozszerzenie zapisów SIWZ i wprowadzi wymóg – nieodchylanego promiennika, o konstrukcji nie wymagającej dotykania (do części niesterylnej) i przesuwania zarówno dla wykonania zdjęcia RTG, jak i podczas prowadzenia zabiegów przy pacjencie?

Odp. Dopuszczamy proponowane rozwiązanie (zaznaczyć na formularzu ofertowym- zał. nr 3. pakiet nr 2 poz.1 lp. 12 i lp.13)

Pytanie 6

„Zintegrowane rury do mocowania pomp lub monitorów”

Prosimy o zmianę wyżej wymienionego kryterium tak by zapewnić podłączenie w/w urządzeń, jednakże bez definiowania sposobu jego realizacji. Różni producenci w inny sposób realizują funkcjonalność związaną z integracją ze stanowiskiem pomp, czy monitora.

Odp. Dopuszcza się rozwiązanie równoważne pod względem funkcjonalnym- zaznaczyć na formularzu ofertowym- zał. nr 3. pakiet nr 2 poz.1 lp. 20)

Pytanie 7

„Zintegrowana taca na akcesoria reanimacyjne”

„Zintegrowana taca na akcesoria kompatybilna z wkładem organizującym do szuflady”

„Wymiary tacy na akcesoria min.33x22cm, maksymalna nośność 2,2kg”

„Obustronnie dostępna głęboka szafka na akcesoria”

Prosimy o zmianę wyżej wymienionych zapisów w sposób umożliwiający spełnienie warunku, tzn. zapewnienia przy stanowisku min. dwóch szuflad dostępnych z obu stron (dla wygody i szybkości dostępu personelu) oraz tacki na drobne akcesoria, bez definiowania parametrów właściwych określonemu wykonawcy. Istotą kliniczną jest aby zapewnić gotowość stanowiska do pracy, a więc miejsca dla laryngoskopu, cewników, itp. akcesoriów wykorzystywanych przy stanowisku resuscytacyjnym.

Odp. Dotyczy załącznika nr 3 pakiet nr 2 poz. 1 lp.21-23: Zamawiający wyraża zgodę na rozwiązania równoważne pod względem funkcjonalnym (opisać w ofercie- zaznaczyć na formularzu ofertowym- zał. nr 3. pakiet nr 2 poz.1 lp. 21-23)

Pytanie 8

„Automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury skóry dziecka w zakresie min. 34 – 38°C”

Prosimy o zmianę powyższego zapisu, gdyż w obecnym brzmieniu (w szczególności w zestawieniu z pozostałymi parametrami) dopuszcza do postępowania jedynie firmę i w istotny sposób ogranicza zasady uczciwej konkurencji.

Prosimy o dopuszczenie zakres pomiaru temperatury skóry (35÷37,5)°C

Odp. Zmiana SIWZ załącznik nr 3 pakiet nr 2 poz. 1 lp.25- w miejsce istniejącego zapisu wprowadza się wymóg:

„Automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury skóry dziecka w zakresie min. **35 – 37,5°C**”

Taki wymóg umożliwi złożenie ofert na urządzenie zarówno z zakresem temperatury 34 – 38°C jak i 35 – 37,5°C.

Pytanie 9

„Mierzona i wyświetlana temperatura skóry pacjenta min.18-43°C”

Prosimy o podanie uzasadnienia klinicznego dla wprowadzonego zakresu wyświetlania temperatury pacjenta, alternatywnie wprowadzenia zmiany wyświetlanego zakresu temperatur adekwatnie do uwarunkowań klinicznych i zdefiniowanych wcześniej zakresów pomiarowych lub odpowiednio do stosowanych w inkubatorach otwartych zakresów pomiarowych dla czujników temperatury t.j. (30÷42)°C

Odp. Zmiana SIWZ załącznik nr 3 pakiet nr 2 poz. 1 lp.26- w miejsce istniejącego zapisu wprowadza się wymóg:

„Mierzona i wyświetlana temperatura skóry pacjenta min.**30-42°C**”

Taki wymóg umożliwi złożenie ofert na urządzenie zarówno z zakresem temperatury 18-43°C jak i 30-42°C.

Pytanie 10

Zintegrowany moduł resuscytacyjny

Zintegrowany, sterowany z kolumny inkubatora, mikser tlen/powietrze z płynną regulacją stężenia tlenu w zakresie 21%-100%

Układ automatycznej podaży oddechów, sterowany z kolumny inkubatora
Stosunek wdechu do wydechu I:E wynoszący 1:2
PEEP programowany w zakresie min. 0-18 cmH ₂ O
Programowana ilość oddechów automatycznych w zakresie min. od 18 do 60 odd/minutę
Regulowane ciśnienie wdechowe w zakresie min. od 0 do 50 cmH ₂ O
Przepływ regulowany w zakresie min. od 0 do 15 l/min
Zintegrowany w kolumnie inkubatora manometr
Możliwość podłączenia worka samo rozprężnego lub wążów tlenowych
Możliwość prowadzenia wspomaganie oddechowego nieinwazyjnie i inwazyjnie

Wnosimy o wykreślenie powyższego wymogu, jako właściwego dla urządzenia oferowanego przez firmę, co w oczywisty sposób ogranicza zasady uczciwej konkurencji.

Stanowiska do resuscytacji oferowane przez innych wykonawców zapewniają prowadzenie wentylacji nieinwazyjnej. Do inwazyjnego wspomaganie oddechu stosuje się respiratory, gdyż konieczne jest zaintubowanie pacjenta.

Ponadto zgodnie z wytycznymi Europejskiej i Polskiej Rady Resuscytacji stanowisko do resuscytacji powinno składać się / zapewniać:

- mikser tlen/powietrze z płynną regulacją stężenia tlenu w zakresie (21-100)%;
- przepływomierz/e/ do podaży zmiksowanych gazów do pacjenta za pomocą T-Piece i/lub zestawu typu Ambu, w zakresie przepływu (0-15) l/min;
- kontrolowany i regulowany zakres PEEP < 6 cmH₂O (przy przepływie 15 l/min);
- kontrolowane i regulowane ciśnienie wdechowe PIP – max 45 +/- 5 cm H₂O;
- manometr ciśnień;
- wentylacja nieinwazyjna za pomocą złączki typu T-Piece i/lub zestawu typu Ambu;

Biorąc pod uwagę powyższe prosimy o zmianę zapisów odpowiednio do powyższej argumentacji, zapewniając tym samym możliwość wyboru najkorzystniejszej oferty spośród wielu wykonawców.

Odp. Zamawiający rezygnuje z wymogu i wprowadza punktację wg kryterium „parametry techniczne i funkcjonalność” dotyczy załącznik nr 3 pakiet nr 2 poz.1 lp. 34,35,37.

Pytanie 11

„Wysoka temperatura – temperatura skóry pacjenta $\geq 39^{\circ}\text{C}$ ”

„Alarm temperatury skóry – odchyłka +/- 1°C od wartości ustawionej”

Prosimy o zmianę w/w kryterium, gdyż w obecnym brzmieniu jest właściwy dla firmy Ponadto powyższy zakres nie ma uzasadnienia klinicznego i stanowić może zagrożenie przegrzania pacjenta ($\geq 39^{\circ}\text{C} + 1^{\circ}\text{C} \Rightarrow 40^{\circ}\text{C}$).

Prosimy o ujednoczenie zapisów dotyczących kontroli temperatury, zgodnie z wcześniej wnioskowanym zakresem, tj.:

- automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury skóry dziecka w zakresie $(35 \pm 37,5)^{\circ}\text{C}$
- mierzona i wyświetlana temperatura skóry pacjenta $(30 \pm 42)^{\circ}\text{C}$;
- wysoka temperatura – temperatura skóry pacjenta $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$;
- alarm temperatury skóry:
 - wysoki priorytet – odchyłka +/- 1°C od wartości ustawionej;
 - niski priorytet - odchyłka +/- $0,5^{\circ}\text{C}$ od wartości ustawionej;

Odp. dot. załącznika nr 3 pakiet nr 2 poz. 1 lp.46 i 47– Zmiana SIWZ lp.46 Wysoka temperatura – temperatura skóry pacjenta $\geq 38,5$. w zakresie lp.47 Zamawiający wprowadza ocenę wg kryterium „parametry techniczne i funkcjonalność”

Pytanie 12

Czy biorąc pod uwagę, że sytuacja alarmowa występuje również w trakcie prowadzonych zabiegów wokół pacjenta, a więc wtedy gdy personel ma sterylne ręce, wyciszanie alarmów powinno odbywać się w sposób bezdotykowy?

Odp. Dotyczy załącznika nr 3 do SIWZ pakiet nr 2 poz.1 pkt. 44: wyciszanie alarmów może odbywać się w sposób bezdotykowy, ale nie jest to wymóg graniczny, zamawiający **wprowadza w tym zakresie ocenę wg kryterium „parametry techniczne i funkcjonalność”**

Pytanie 13

Czy stanowisko do resuscytacji powinno nie być wyposażone w źródło światła o regulowanej mocy dla oświetlenie całego materacyka, na którym leży pacjent?

Odp. Zgodnie z SIWZ.

Załącznik nr 3 do SIWZ

Pakiet nr 1 poz.1

Inkubator zamknięty do intensywnej opieki noworodka – 2 szt.

Pytanie 1 pkt. 8

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 materacyka umożliwi 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.

Odp. Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie- **zaznaczyć na formularzu ofertowym zał.3 pakiet 1 poz.1**

Pytanie 2 pkt. 8

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

Odp. Dopuszczamy.

Pytanie 3 pkt. 8

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy inkubator zamknięty bez możliwości odchylania ścianek przedniej i tylnej oraz otwieranej górnej ścianki?

Pragniemy zaznaczyć, że odchylane ścianki przedniej i tylnej oraz otwieranej górnej ścianki 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.

Odp. Dopuszczamy.

Pytanie 4 pkt. 10

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy inkubator zamknięty z materacykiem o wymiarach 66 cm na 48 cm?

Odp. Tak, dopuszczamy- **Zmiana SIWZ pakiet nr 1 poz. 1 lp.10-** w miejsce istniejącego zapisu wprowadza się wymóg: „Wymiary materacyka: szerokość przynajmniej **48 cm**, długość przynajmniej 60 cm”

Pytanie 5 pkt. 14

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.

Odp. Zgodnie z SIWZ „Hałas we wnętrzu <50 Db”

Pytanie 6 pkt. 19

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

Odp. Tak, dopuszczamy- **zmiana SIWZ załącznik nr 3 pakiet nr 1 poz. 1 lp.19-** w miejsce istniejącego zapisu wprowadza się wymóg: „Regulacja nachylenia materacyka przy pomocy przycisków elektronicznych **lub manualna- opisać**” **Zamawiający wprowadza ocenę wg kryterium „parametry techniczne i funkcjonalność”**

Pytanie 7 pkt. 21

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.

Odp. **Zamawiający wprowadza ocenę wg kryterium „parametry techniczne i funkcjonalność”**

Pytanie 8 pkt. 25

Zwracamy się z prośbą o usunięcie w/w zapisu ponieważ zapis / wymóg wskazuje jedynie rozwiązanie konstrukcyjne danego producenta.

Odp. **Zamawiający wprowadza ocenę wg kryterium „parametry techniczne i funkcjonalność”**

Pytanie 9 pkt. 29

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

Odp. **Zmiana SIWZ zał. nr3 p1.pkt1.lp 29-** „Zakres regulacji temperatury skóry min. **35^o-37,5^oC** co 0,1^o „

Pytanie 10 pkt. 35

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.

Odp. **Zamawiający wprowadza ocenę wg kryterium** „parametry techniczne i funkcjonalność”

Pytanie 11 pkt. 36

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

Odp. **Zamawiający wprowadza ocenę wg kryterium** „parametry techniczne i funkcjonalność”

Pytanie 12 pkt. 39

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?

Odp. Dopuszczamy. **Zamawiający wprowadza ocenę wg kryterium** „parametry techniczne i funkcjonalność”

Pytanie 13 pkt. 41

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 ma miejsce w przypadku regulacji stężenia tlenu.

Odp. **Dopuszczamy- odpowiednio zmiana siwz załącznik nr 3 pakiet nr 1 poz.1 pkt.41**

Pytanie 14 pkt. 44

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

Odp. **Dopuszczamy- odpowiednio zmiana siwz załącznik nr 3 pakiet nr 1 poz.1 pkt.44**

Pytanie 15 pkt. 48

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.

Odp. **Zamawiający wprowadza ocenę wg kryterium** „parametry techniczne i funkcjonalność”

Pytanie 16 pkt. 61

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.

Odp. **Zmiana siwz załącznik nr 3 pakiet nr 1 poz.1 pkt.61- usunięcie wymogu.**

Pytanie 17 pkt. 62

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy inkubator zamknięty wyposażony w panel sterujący z dużym wyświetlaczem (ekranem) do konfiguracji pracy inkubatora dostępny z obu stron inkubatora?

Odp. **Zamawiający wprowadza ocenę wg kryterium** „parametry techniczne i funkcjonalność”

Załącznik nr 3 do SIWZ

Pakiet nr 1 poz.4

Kardiomonitor kompaktowo – modułowy - 1 szt

Pytanie 1 pkt. 18

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z wewnętrzną pamięcią 20 zdarzeń?

Odp. Tak, dopuszczamy- **zmiana SIWZ załącznik nr 1 poz.4 pkt.18**

Pytanie 2 pkt. 26

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z dokładnością pomiaru częstotliwości akcji serca +/-5%?

Odp. Dopuszczamy. Zamawiający wprowadza ocenę wg kryterium „parametry techniczne i funkcjonalność”

Pytanie 3 pkt. 29

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor bez możliwości wyboru odprowadzenia do pomiaru oddechu I lub II?

Odp. Dopuszczamy. Zamawiający wprowadza ocenę wg kryterium „parametry techniczne i funkcjonalność”

Pytanie 4 pkt. 30

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z dokładnością pomiaru częstości oddechu +/- 5 odd./min.?

Odp. Dopuszczamy. Zamawiający wprowadza ocenę wg kryterium „parametry techniczne i funkcjonalność”

Pytanie 5 pkt. 33

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor bez funkcji stazy żyłnej?

Odp. Dopuszczamy.

Pytanie 6 pkt. 34

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z zakresem pomiarów automatycznych od 1 do 120 min?

Odp. Dopuszczamy do 2 godzin. Zamawiający wprowadza ocenę wg kryterium „parametry techniczne i funkcjonalność”

Pytanie 7 pkt. 36

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z dokładnością pomiarów zgodną z normą AAMI SP10-2002 4.4.5.2 B?

Odp. Dopuszczamy.

Pytanie 8 pkt. 42

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z dokładnością pomiaru +/- 2 mmHg?

Odp. Dopuszczamy. Zamawiający wprowadza ocenę wg kryterium „parametry techniczne i funkcjonalność”

Pytanie 9 pkt. 43

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor bez funkcji obliczeń hemodynamicznych?

Odp. Dopuszczamy- odpowiednio zmiana siwz.

Załącznik nr 3 do SIWZ

Pakiet nr 4

LAMPA DO FOTOTERAPII ŁÓŻECZKOWA – 1 szt.

Pytanie 1 pkt. 5,6,7

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy lampę do fototerapii o wydajności:

Napromieniowanie (nieosłonięta wkładka):

- Duża wkładka światłowodowa – $49 \mu W \cdot cm^{-2} \cdot nm^{-1}$
- Mała wkładka światłowodowa – $70 \mu W \cdot cm^{-2} \cdot nm^{-1}$

i możliwości stosowania wkładek o wymiarach:

Wkładka światłowodowa mniejsza:

- 15 x 30 cm (powierzchnia iluminacji)

Wkładka światłowodowa większa:

- 25 x 30 cm (powierzchnia iluminacji)

Odp. Dopuszczamy

Pytanie 2 pkt. 9

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy lampę do fototerapii o żywotności diod do 10 000 godz?

Odp. Dopuszczamy. Zamawiający wprowadza ocenę wg kryterium „parametry techniczne i funkcjonalność”

WYKONAWCA 8

1.Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy pulsoksymetr firmy z technologią Masimo SET, wyciąganym panelem przednim ze stacji dokującej i automatyczna rotacją ekranu pion poziom o zakresie pomiaru pulsu od 25 do 240 uderzeń / minutę .

Odp. Dopuszczamy, odpowiednio zmiana SIWZ załącznik nr 3 pakiet nr 1 poz.3 i pakiet nr 2 poz.2 .

2. Prosimy o dopuszczenie pulsoksymetru z wewnętrznym akumulatorem, który wystarcza na 4 godziny ciągłej pracy.

Odp. Dopuszczamy pulsoksymetr stacjonarno- transportowy z wbudowanym akumulatorem i zasilaczem sieciowym, gdzie awaryjne zasilanie z wewnętrznego akumulatora realizowane będzie na min. 4 godz. pracy.
Zamawiający wprowadza ocenę wg kryterium „parametry techniczne i funkcjonalność”

3. Jako że zapis w wymaganych parametrach :

Regulacja czasu opóźnienia reakcji alarmu na zmianę saturacji w zakresie: 10s, 25s, 50s, 100s dla zmian o 1%.
Regulacja czasu opóźnienia reakcji na zmianę saturacji wyższą niż 1% według algorytmu: (10s, 25s, 50s, 100s) / wartość zmiany saturacji = czas opóźnienia reakcji alarmu.

dotyczy algorytmu Sat Second, charakterystycznego wyłącznie dla technologii Nellcor firmy i który nawet przez producenta ww. nie jest zalecany do pomiarów u noworodków, prosimy o dopuszczenie urządzenia wiodącej firmy oferującej technologię saturacji Masimo SET, która sprawdza się szczególnie u pacjentów z niską perfuzją i podczas ruchu pacjenta.

Odp. Dopuszczamy.

4. Prosimy o dopuszczenie urządzenia w komplecie z czujnikami mikrobiologicznie czystymi.

Odp. Dopuszczamy z zachowaniem wszystkich wymagań określonych w SIWZ (zał. nr 3 – *Pakiet nr 1 poz.3 i Pakiet nr 2 poz.2 WYPOSAŻENIE*), to znaczy Zamawiający nie rezygnuje z czujników wielorazowych (lp.1).

WYKONAWCA 9

1. Dotyczy Pakietu nr 1, poz. 2

Czy Zamawiający dopuści bilirubinometr z akumulatorem, z którego można wykonać 40 pomiarów?

Odp. Nie dopuszczamy

2. Zwracamy się z prośbą o wyłączenie z Pakietu nr 1, poz. 2 (Nieinwazyjny miernik poziomu zażółcenia tkanki podskórnej dla noworodków). Pozytywna odpowiedź umożliwi naszej firmie złożenie konkurencyjnej cenowo oferty.

Odp. Nie wyrażamy zgody.

Zamawiający dokonuje zmiany SIWZ na podstawie art.38 ust. 4 ustawy PZP **w zakresie pakietu nr 1, pakietu nr 2 i pakietu nr 4** wprowadzając dodatkowe kryterium oceny ofert- parametry techniczne i funkcjonalność.

Oferty podlegają ocenie z zastosowaniem niżej opisanych kryteriów ocen:

I.p	kryterium (X)	waga kryterium
1	cena	85
2	parametry techniczne i funkcjonalność	15

W przypadku kryterium „Cena” oferta „i” podlegająca ocenie otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z działania:

$$P(Ci) = \frac{C_{\min}}{C_i} \times 85$$

gdzie :

P (Ci) – ilość punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Cena";

C min – najniższa cena brutto spośród nieodrzuconych ofert;

Ci – cena brutto oferty "i";

Za kryterium „ Parametry techniczne i funkcjonalność” oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z działania:

$$P(Ji) = \frac{S(Ji)}{S(\text{Max})} \times 15$$

gdzie :

P (Ji) – ilość punktów, jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Parametry techniczne i funkcjonalność";

S (Ji) – suma punktów uzyskanych przez ofertę „i” ocenianą w/g tabeli w zał. Nr 3 do SIWZ „Opis przedmiotu zamówienia” lub 0,01 pkt. do matematycznych obliczeń, jeśli oferta nie uzyskała żadnego punktu

S (Jmax) – najwyższa możliwa do otrzymania ilość punktów w/g tabeli w zał. Nr 3 do SIWZ za kryterium "Parametry techniczne i funkcjonalność" tj:

dla pakietu nr 1: 700 pkt. (w tym poz.1: 400 pkt., poz. 3: 50 pkt., poz. 4: 250 pkt.)

dla pakietu nr 2: 300 pkt. (w tym poz. 1: 250 pkt., poz.2: 50 pkt.)

dla pakietu nr 4: 50 pkt.

Ocena punktowa oferty:

Ocena punktowa oferty "i" będzie wynikać z sumowania ilości punktów, jakie otrzyma ta oferta za poszczególne kryteria:

$$P_i = \sum P (X_i)$$

gdzie :

P_i – ocena punktowa oferty "i";

$\sum P (X_i)$ – suma ilości punktów, jakie otrzyma oferta "i" za poszczególne kryteria "X".

Zamawiający zastosuje zaokrąglenie wyników do dwóch miejsc po przecinku.

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów odnoszących się do przedmiotu zamówienia określonych powyżej zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Wszystkie wprowadzone zmiany w niniejszej odpowiedzi Wykonawca obowiązany jest nanieść w ofercie (na załącznikach ofertowych Zał. nr 3 do siwz).

W związku z wprowadzonymi zmianami SIWZ, Zamawiający informuje, że termin składania i otwarcia ofert ulega przesunięciu na dzień 23.05.2013r, godziny bez zmian.

Podpisała; Gabriela Rokitowska Z- ca Dyrektora ds. administracyjnych

Załączniki:

zał. nr 3 do SIWZ Pakiet nr 1 poz.1 zmiana odp.4

zał. nr 3 do SIWZ zmiana odp.4 Pakiet nr 1 poz.3

Pakiet nr 2 poz.2

zał. nr 3 do SIWZ Pakiet nr 1 poz.4 zmiana odp.4

zał. nr 3 do SIWZ Pakiet nr 2 poz.1 zmiana odp.4

zał. nr 3 do SIWZ Pakiet nr 4 zmiana odp.4

*Publikacja strona internetowa Zamawiającego
Otrzymują firmy zadające pytania*

Załącznik nr 3 do SIWZ
Pakiet nr 1 poz.1 zmiana odp. 4

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot zamówienia – Inkubator zamknięty do intensywnej opieki noworodka – 2 szt.

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametr/warunek	Warunek graniczny/PUNKTACJA	Parametry oferowane
	Ogólne		
1.	Aparat fabrycznie nowy – nieużywany, nie powystawowy rok produkcji 2013 z najnowszym oprogramowaniem	TAK	
2.	Warunki gwarancji i obsługi serwisowej obejmującej cały dostarczony aparat wraz z wyposażeniem.	TAK	
3.	Wszelkie upgrade oprogramowania oraz przeglądy techniczne w czasie trwania gwarancji w cenie przedmiotu zamówienia	TAK przeglądy w 12 i 23 miesiącu	
4.	Dostawa, montaż wraz z konfiguracją systemu oraz przeszkolenie personelu w siedzibie Zamawiającego.	TAK	
5.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	TAK	
6.	Instrukcja obsługi w języku polskim.	TAK	
7.	Dostępność części zamiennych min. 10 lat	TAK	
	Kopuła		
8.	Dostęp do wnętrza przynajmniej z 4 stron:	TAK	
	- duże drzwiczki z wyciszonymi zamkami na przedniej i tylnej ścianie. Otwory na bocznych ściankach umożliwiające włożenie rąk	TAK	
	- odchylana przednia i tylna ścianka	TAK	
	- odchylane boczne ścianki	TAK	
	- otwierana górna ścianka	TAK	
9.	Automatycznie aktywowana kurtyna ciepłego powietrza pozwalająca na utrzymanie środowiska pod kopułą po otwarciu odchylanej ścianki	TAK	
10.	Wymiary materacyka: szerokość przynajmniej 48 cm, długość przynajmniej 60 cm	TAK	
11.	Otwory – przepusty do wprowadzania rur respiratora, cewników i przewodów monitorowania, przynajmniej 10 otworów z uszczelkami	TAK	
12.	Podwójne ścianki lub równoważna metoda ochrony przed utratą ciepła i przed zaparowaniem ścianek przy dużej wilgotności powietrza w inkubatorze. Wymagany opis	TAK	

	zastosowanego rozwiązania.		
13.	Możliwość wyjęcia dziecka z inkubatora bez odłączania przewodów i drenów	TAK	
14.	Hałas we wnętrzu <50 dB	TAK	
15.	Przystosowany do zdjęć rentgenowskich – kasety z rtg wkładana do szuflady pod materacykiem bez dotykania dziecka. Szuflada wyposażona w podziałkę ułatwiającą pozycjonowanie kasety.	TAK	
16.	Szuflada na kasety rtg wysuwana bez otwierania inkubatora	TAK	
17.	Materacyk wysuwany poza obrys kopuły w celu prowadzenia procedur medycznych	TAK	
18.	Płynna regulacja nachylenia materacyka przekraczająca +/- 12 ⁰	TAK	
19.	Regulacja nachylenia materacyka przy pomocy przycisków elektronicznych lub manualna-opisać	elektroniczna 50pkt manualna 0 pkt.	
20.	Zmiana nachylenia materacyka nie zmienia rozkładu temperatur (obiegu powietrza) w inkubatorze	TAK	
21.	Zmiana nachylenia materacyka nie zmienia ułożenia materacyka względem otworów pielęgnacyjnych	TAK 50pkt. NIE 0 pkt.	
	Podstawa		
22.	Na kółkach z hamulcami i elektryczną regulacją wysokości	TAK	
23.	Pedały regulacji wysokości po obydwu stronach inkubatora	TAK	
24.	Wygodne uchwyty do przemieszczania inkubatora	TAK	
25.	Szafka lub szuflada na akcesoria w podstawie Otwarta ścianka nie zakłóca dostępu do szafki lub szuflady w podstawie	TAK 50pkt. NIE 0 pkt.	
	Regulacja temperatury		
26.	Automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury powietrza	TAK	
27.	Automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury skóry dziecka	TAK	
28.	Zakres regulacji temperatury powietrza min. 20 ⁰ -39 ⁰ C co 0,1 ⁰	TAK	
29.	Zakres regulacji temperatury skóry min. 35 ⁰ -37,5 ⁰ C co 0,1 ⁰	TAK	
30.	Zabezpieczenie przez przypadkowym nastawieniem temperatury powietrza i skóry >37 ^o	TAK	
31.	Pomiar dwóch temperatur skóry	TAK	
32.	Jednoczesne wyświetlanie 2 zmierzonych temperatur skóry	TAK	
33.	Specjalny tryb do prowadzenia kangurowania	TAK	
34.	W trybie kangurowania automatyczne utrzymanie temperatury powietrza w inkubatorze	TAK	
35.	W trybie kangurowania wyświetlany czas trwania trybu na ekranie pulpitu sterującego	TAK 50pkt. NIE 0 pkt.	
36.	Tryb autoczyszczenia	TAK 50pkt. NIE 0 pkt.	
37.	W komplecie przynajmniej 2 czujniki temperatury wielorazowe, 10 czujników	TAK	

	przeznaczonych dla jednego pacjenta oraz przynajmniej 50 izolujących odblaskowych plasterków do mocowania czujników temperatury.		
	Nawilżanie powietrza		
38.	Bezpieczny nawilżacz. Wymagany opis zastosowanego rozwiązania potwierdzający bezpieczeństwo	TAK	
39.	Praca w oparciu o jednorazowe worki/butelki z wodą sterylną	TAK 50pkt. NIE 0 pkt.	
40.	Automatyczne utrzymywanie zadanej wilgotności powietrza. Nawilżacz powinien umożliwić uzyskanie przynajmniej 95% wilgotności przy typowych temperaturach otoczenia i wewnątrz w czasie pracy oraz przy typowej wilgotności otoczenia.	TAK	
41.	Regulacja poziomu nawilżania co 1 % dopuszcza się co 5%	TAK	
	Regulacja stężenia tlenu		
42.	Automatyczne utrzymywanie zadanego stężenia tlenu w %.	TAK	
43.	Zabezpieczenie przez przypadkowym nastawieniem stężenia tlenu > 40%	TAK	
44.	Programowanie stężenia tlenu w zakresie min. 21-65% co 1%	TAK	
45.	Tlen nawilżany i podgrzewany	TAK	
	Wbudowana waga		
46.	Wbudowana w inkubator waga umożliwiająca ważenie pacjenta bez konieczności wyjmowania go z inkubatora – rozwiązanie minimalizujące stres noworodka	TAK	
47.	Zakres pomiaru min. 0-8 kg	TAK	
48.	Funkcja ważenia bez tarowania	TAK 50pkt. NIE 0 pkt.	
49.	Zapis uzyskanych pomiarów wagi w pamięci trendów	TAK	
	Inne		
50.	Wieszak na giętkim ramieniu do mocowania rur respiratora/CPAP wewnątrz inkubatora.	TAK	
51.	Wieszak na giętkim ramieniu do mocowania rur respiratora/CPAP wewnątrz inkubatora przymocowany do tacy materacyka – podczas wysuwania materacyka wyjeżdża razem z nim	TAK	
52.	Wysięgnik do kroplówek	TAK	
53.	Rozdzielacz zasilania do dodatkowych urządzeń wbudowany w inkubator	TAK	
54.	Półka na monitor zintegrowana z inkubatorem	TAK	
55.	Ssak injektorowy mocowany do inkubatora. Wyposażenie ssaka w dwie butle o pojemności minimum 0,7. każda. Możliwość stosowania wkładów jednorazowych. (podłączenie do instalacji z gniazdami AGA – dołączony adapter) 10 wkładów jednorazowych w cenie przedmiotu zamówienia	TAK	
56.	Możliwość zawieszenia lampy bezcieniowej na inkubatorze	TAK	
57.	Wyświetlane informacje		

58.	Jednocześnie wszystkie nastawione i zmierzone wartości w postaci liczbowej	TAK	
59.	Trendy wszystkich parametrów z możliwością wyboru czasu trendu	TAK	
60.	Komunikaty tekstowe w języku polskim	TAK	
61.	Możliwość rozbudowy o przesyłanie informacji z inkubatora do komputerowych systemów gromadzenia danych, integrujących informację z respiratorów, monitorów i pomp	TAK	
62.	Możliwość umieszczenia panelu sterowania na dowolnej wysokości oraz po dowolnej stronie inkubatora	TAK 50pkt. NIE 0 pkt.	
	Układy alarmowe		
63.	Świetlny i dźwiękowy alarm wzrostu i spadku temperatury powietrza i skóry	TAK	
64.	Alarmowe odchyłki temperatury powietrza i skóry ustawiane przez użytkownika	TAK	
65.	Świetlny i dźwiękowy alarm wzrostu i spadku stężenia tlenu	TAK	
66.	Świetlny i dźwiękowy alarm braku wody	TAK	
67.	Alarmy techniczne sygnalizujące uszkodzenie lub odłączenie	TAK	
68.	Sygnalizacja świetlna pozwalająca łatwo odróżnić alarmujący inkubator z większej odległości	TAK	
69.	Jednoznaczna informacja o przyczynie alarmu, podać sposób realizacji	TAK	
70.	Komunikaty tekstowe po polsku opisujące przyczynę alarmu	TAK	
71.	Dźwięk alarmowy o narastającej głośności. Początkowo cichy – zmniejsza możliwość obudzenia dziecka	TAK	

Max ilość punktów do oceny: 400

Pulsoksymetr stacjonarno-transportowy

WYMAGANIA TECHNICZNE – WARUNKI GRANICZNE

Lp	OPIS	Wymogi graniczne TAK/PUNKT ACJA	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1	Producent/ Model/ Typ	Podać		
2	Rok produkcji	2013		
	WYMAGANIA OGÓLNE			
1	Pulsoksymetr dla noworodków i dzieci	TAK		
2	Pulsoksymetr stacjonarno-transportowy z wbudowanym akumulatorem i zasilaczem sieciowym	TAK		
3	Awaryjne zasilanie z wewnętrznego akumulatora na minimum 8 godzin pracy lub zgodnie z odp.4 minimum 4 godziny pracy	8 godz. lub więcej - 50 pkt. poniżej 8 godz. - 0 pkt.		
	POMIAR PARAMETRÓW			
1	Zakres pomiaru saturacji 1-100%	TAK		
2	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70% - 100% +/- 2 cyfry	TAK		
3	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 60% - 80% +/- 3 cyfry (potwierdzone)	TAK		
4	Zakres pomiaru pulsu 20 –250 lub 25- 240 uderzeń na minutę zgodnie z odp.4	TAK		
5	Dokładność pomiaru w całym zakresie +/- 3 bpm	TAK		
6	Ciągły tryb monitorowania parametrów	TAK		
	WYŚWIETLANIE PARAMETRÓW			
1	Wskaźnik amplitudy pulsu	TAK		
3	Wskaźnik wyciszenia alarmów	TAK		
4	Wskaźnik zasilania sieciowego	TAK		
5	Wskaźnik zasilania akumulatorowego	TAK		
6	Wskaźnik artefaktu	TAK		
7	Wskaźnik odłączenia czujnika	TAK		
8	Min 24 godzinne trendy SpO2 i Pulsu z opcją wydruku na zewnętrznej drukarce.	TAK		

Lp	OPIS	Wymogi graniczne TAK/PUNKT ACJA	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	ALARMY			
1	Alarm dźwiękowy i wizualny dla pulsu	TAK		
2	Alarm dźwiękowy i wizualny dla saturacji	TAK		
3	Zmienna wysokość tonu saturacji podczas zmian jej wartości pozwalająca na śledzenia zmian SpO2 bez podchodzenia do monitora	TAK		
4	Alarm dźwiękowy odłączenia czujnika	TAK		
5	Alarm dźwiękowy i wizualny rozładowania wewnętrznego akumulatora	TAK		
6	Możliwość regulacji głośności alarmu	TAK		
7	Możliwość regulacji czasu wyciszenia alarmu.	TAK		
8	Regulacja dolnej i górnej granicy alarmu pulsu z możliwością prezentacji na wyświetlaczu	TAK		
9	Regulacja dolnej i górnej granicy alarmowej SpO2	TAK		
10	Regulacja czasu opóźnienia reakcji alarmu na zmianę saturacji w zakresie: 10s, 25s, 50s, 100s dla zmian o 1%. lub zgodnie z odp.4	TAK		
11	Regulacja czasu opóźnienia reakcji na zmianę saturacji wyższą niż 1% według algorytmu: (10s, 25s, 50s, 100s) / wartość zmiany saturacji = czas opóźnienia reakcji alarmu lub zgodnie z odp.4	TAK		
12	Łatwa regulacja głośności alarmów	TAK		
	WYPOSAŻENIE			
1	Czujnik pomiarowy saturacji wielorazowy dla noworodków	TAK/ 2 szt./ aparat		
2	Czujnik jednorazowy, sterylny, nie zawierający lateksu, bezklejowy, hypoalergiczny dla szczególnie wrażliwej skóry, dla noworodków zapinany za pomocą 2 pasków (pasek z czujnikiem + stabilizator na kostkę) kalibrowany cyfrowo	TAK/ 2 opakowania na aparat		
3	Opaski do mocowania wielorazowego czujnika z wyciętymi otworami, zapięcie typu 'rzep', wielokrotnego użytku (opak. a 12 szt.)	TAK/ 2 opakowania na aparat		
4	Czujnik plasterkowy dla noworodków < 3 kg	Tak op/2aparaty		
5	Oryginalny prospekt z listą parametrów technicznych producenta	TAK Załączyć		

Max ilość punktów do oceny: 50

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot zamówienia: Kardiomonitor kompaktowo – modułowy - 1 szt

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

		Informacje podstawowe	
L.p.	Parametr wymagany	Warunek graniczny/ punktacja	Parametr oferowany - podać nr strony w załączonych materiałach informacyjnych potwierdzających spełnienie parametru
Wymagania ogólne systemu monitorowania			
1.	Monitor kompaktowo - modułowy . Dotyczy sprzętu i programowania . Poszczególne moduły pomiarowe i programowe przenoszone między monitorami bez udziału serwisu. Automatyczne dopasowanie konfiguracji do pomiaru nowych parametrów bez zakłócania pracy monitora .	TAK	
2.	Aparat fabrycznie nowy – nieużywany, nie powystawowy rok produkcji 2013 z najnowszym oprogramowaniem	TAK	
3.	Autoryzowany serwis	TAK	
4.	Warunki gwarancji i obsługi serwisowej obejmującej cały dostarczony aparat wraz z wyposażeniem.	TAK	
5.	Wszelkie upgrade oprogramowania oraz przeglądy techniczne w czasie trwania gwarancji w cenie przedmiotu zamówienia	TAK przeglądy w 12,24 miesiącu	
6.	Certyfikat CE na oferowane urządzenie medyczne, deklaracja zgodności CE, lub wpis/zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych lub inny dokument potwierdzający, że zaofertowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski i Unii Europejskiej zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r	TAK	
7.	Dostawa, montaż wraz z konfiguracją systemu oraz przeszkolenie personelu w siedzibie Zamawiającego.	TAK	
8.	Okres gwarancji min. 24 miesiące.	TAK	
9.	Instrukcja obsługi w języku polskim.	TAK	
10.	Dostępność części zamiennych min. 10 lat	TAK	
Ekran			
11.	Kolorowy ekran LCD TFT wysokiej jakości o przekątnej przynajmniej 10"	TAK	
12.	Komunikacja monitora z użytkownikiem przez system menu w języku polskim. Sterowanie funkcjami monitora za pośrednictwem pokrętła nawigacyjnego i przycisków funkcyjnych	TAK	
13.	Konfigurowany ekran, możliwość tworzenia własnych specyficznych konfiguracji	TAK	

14.	Liczba krzywych dynamicznych na ekranie, przynajmniej 5 z możliwością rozbudowy o wyświetlanie większej liczby (podać)	TAK	
Rejestracja i archiwizacja danych			
15.	Możliwość wyposażenia monitora w rejestrator / drukarkę , przedstawić	TAK	
16.	Możliwość korzystania z jednej drukarki przez monitory podłączone do sieci centralnego monitorowania, przedstawić	TAK	
17.	Możliwość drukowania wstępnie sformatowanych raportów na drukarce laserowej	TAK	
18.	Wewnętrzna pamięć przynajmniej 50 zdarzeń (dopuszczenie odp.4- przynajmniej 20 zdarzeń) zawierających odcinki wybranych krzywych dynamicznych do późniejszej analizy lub wydruku , zapisywanych ręcznie i automatycznych w czasie alarmów	TAK	
Zasilanie			
19.	Sieciowe 230V 50 Hz i akumulatorowe.	TAK	
20.	Chłodzenie konwekcyjne monitora	TAK	
21.	Zapewnienie ciągłości monitorowania danych pacjenta przy zasilaniu z wewnętrznego akumulatora przynajmniej 2 godziny	TAK	
Mocowanie monitora			
22.	Bezpieczne i wygodne zamocowanie zestawu na stanowisku w sposób zapewniający dopasowanie położenia ekranu: obrót i nachylenie. W ofercie cenowej ujęte odpowiednie uchwyty i wieszaki	TAK	
Mierzone parametry , moduły pomiarowe			
EKG			
23.	Monitorowanie jednego z 3 i jednocześnie 7 odprowadzeń	TAK	
24.	Wielodprowadzeniowa analiza EKG do zaliczania częstotliwości akcji serca i do analizy arytmii . Przynajmniej 2 odprowadzenia analizowane jednocześnie	TAK	
25.	W komplecie przewód EKG do 3 elektrod dla dzieci i noworodków	TAK	
26.	Dokładność pomiaru częstotliwości akcji serca przynajmniej 1 % lub do 5% zgodnie z odp.4	przynajmniej 1%-50 pkt 3%-25 pkt 5%-0 pkt.	
Monitorowanie arytmii			
27.	Monitorowanie podstawowych arytmii. Podać zakres	TAK	
Pomiar oddechu			
28.	Pomiar metodą impedancyjną wyświetlane wartości cyfrowe i fala oddechu	TAK	
29.	Możliwość wyboru odprowadzenia do pomiaru oddechu : I lub II	TAK- 50 pkt. NIE – 0 pkt.	
30.	Dokładność pomiaru częstości oddechu przynajmniej +/1 oddech na minutę lub do 5 oddechów na minutę zgodnie z odp.4	+/1 oddech- 50 pkt. do 5 oddechów- 0 pkt.	
Pomiar saturacji (SpO2)			

31.	Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji tętna i krzywa saturacji tętna i krzywa pletyzmograficzna	TAK	
32.	W komplecie przewód interfejsowy i standardowy czujniki na palec dla dzieci oraz 20 szt. jednorazowych czujników dla noworodków	TAK	
Nieinwazyjny pomiar ciśnienia			
33.	Pomiar na żądanie , automatyczny co określony czas , ciągłe pomiary przez określony czas , stała stała żylna – zgodnie z odp.4 dopuszczamy bez stazy żylniej	TAK	
34.	Zakres odstępów czasowych automatycznych pomiarów przynajmniej do 4 godzin, dopuszczamy do 2 godz. odp.4	do 4 godz.-50 pkt. do 2 godz.-25 pkt.	
35.	W komplecie do każdego monitora przewód i 4 różnych rozmiarów, jednorazowe mankiety pomiarowe bez lateksu min 10 szt w każdym rozmiarze	TAK	
36.	Dokładność statyczna pomiaru przynajmniej +/- 3 mm Hg, dopuszczamy zgodnie z normą AAMI SP10-2002 4.4.5.2 B- odp.4	TAK	
Pomiar temperatury , dwa tory pomiarowe			
37.	Możliwość wyświetlanie wartości dwóch temperatur oraz temperatury i różnicy temperatur	TAK	
38.	W komplecie czujnik temperatury powierzchniowej	TAK	
39.	Dokładność pomiaru temperatury przynajmniej +/- 0,1°C	TAK	
Inwazyjny pomiar ciśnienia			
40.	Przynajmniej dwa tory pomiarowe	TAK	
41.	Możliwość pomiaru i wpisania nazw różnych ciśnień , w tym ciśnienia śródczaszkowego	TAK	
42.	Dokładność pomiaru ciśnienia przynajmniej +/- 1 mHg dopuszczamy +/- 2 mHg zgodnie z odp.4	+/- 1 mHg - 50 pkt. +/- 2 mHg - 0 pkt.	
43.	obliczenia hemodynamiczne w pełnym zakresie przynajmniej w jednym monitorze , z możliwością wykorzystania modułu we wszystkich monitorach lub wyposażenie wszystkich monitorów w te obliczenia odp.4 dopuszczenie bez funkcji obliczeń hemodynamicznych		
Układy alarmowe			
44.	Alarmy o różnych poziomach ważności, opisać	TAK	
45.	Ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów ręczne i automatyczne na podstawie bieżących wartości parametrów	TAK	
46.	Pamięć alarmów	TAK	
Trendy			
47.	Przynajmniej 24 godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów , w postaci tabel i wykresów . Rozdzielczość trendów nie mniejsza niż jedna minuta	TAK	

Max ilość punktów do oceny: 250

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot zamówienia – STANOWISKO DO RESUSCYTACJI NOWORODKA – 1 szt.

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Wymagania Zamawiającego	Warunek graniczny/ punktacja	Parametry oferowane
	Ogólne		
1.	Noworodkowe stanowisko resuscytacyjne	TAK	
2.	Warunki gwarancji i obsługi serwisowej obejmującej cały dostarczony aparat wraz z wyposażeniem.	TAK	
3.	Wszelkie upgrade oprogramowania oraz przeglądy techniczne w czasie trwania gwarancji bezpłatne	TAK 12 i 23 miesiąc	
4.	Aparat fabrycznie nowy – nieużywany, nie powystawowy rok produkcji 2013 z najnowszym oprogramowaniem	TAK	
5.	Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce	TAK	
6.	Ogrzewacz promiennikowy równomiernie rozgrzewający powierzchnię materacyka	TAK	
7.	Promiennik min. 500W	TAK	
8.	Wbudowane w moduł ogrzewacza oświetlenie zabiegowe min.0,11 lumenów/cm ²	TAK	
9.	Materacyk o wymiarach min. 48x66cm	TAK	
10.	Odchylane ścianki boczne	TAK	
11.	Płynna regulacja nachylenia materacyka przynajmniej min. od +10 ⁰ do -10 ⁰	TAK	
12.	Promiennik odchylany na boki w celu ułatwienia dostępu do pacjenta, np. do wykonania zdjęć RTG (lub rozwiązanie równoważne pod względem funkcjonalnym dot. lp.12 i lp.13)	TAK	
13.	Po odchyleniu promiennika ciepło z niego jest nadal emitowane	TAK	
	Podstawa		
14.	Na kółkach z hamulcami	TAK	
15.	Kółka podwójne o min. średnicy 12cm	TAK	
16.	Wygodne uchwyty do przemieszczania inkubatora z	TAK	

	przodu i z tyłu inkubatora		
17.	Szuflada na kasetę RTG	TAK	
18.	Podstawa z elektrycznie regulowaną wysokością	TAK	
19.	Pedały sterowania wysokością umieszczone po obydwu stronach inkubatora	TAK	
20.	Zintegrowane rury do mocowania pomp lub monitorów (lub rozwiązanie równoważne pod względem funkcjonalnym)	TAK	
21.	Zintegrowana taca na akcesoria reanimacyjne (lub rozwiązanie równoważne pod względem funkcjonalnym dot. lp.21-23)	TAK	
22.	Zintegrowana taca na akcesoria kompatybilna z wkładem organizującym do szuflady	TAK	
23.	Wymiary tacy na akcesoria min.33x22cm, maksymalna nośność 2,2kg	TAK	
	Regulacja temperatury		
24.	Ręczna regulacja mocy ogrzewacza	TAK	
25.	Automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury skóry dziecka w zakresie min. 35 – 37,5⁰C	TAK	
26.	Mierzona i wyświetlana temperatura skóry pacjenta min. 30-42⁰C	TAK	
27.	W komplecie min.2 wielorazowe czujniki temperatury skóry	TAK	
28.	Czujniki jednorazowe do pomiaru temperatury- 20 szt.	TAK	
29.	50 plasterków izolacyjnych do pozycjonowania czujników temperatury	TAK	
30.	Tryb automatycznego nagrzewania	TAK	
	Ssak		
31.	Zintegrowany ssak sterowany z kolumny inkubatora, zasilany gazem podłączonym do inkubatora	TAK	
32.	Ciśnienie ssania w zakresie min. od 0 do 150 mmHg	TAK	
	Zintegrowany moduł resuscytacyjny		
33.	Zintegrowany, sterowany z kolumny inkubatora, mikser tlen/powietrze z płynną regulacją stężenia tlenu w zakresie 21%-100%	TAK	
34.	Układ automatycznej podaży oddechów, sterowany z kolumny inkubatora	TAK- 50 pkt. NIE -0 pkt.	
35.	Stosunek wdechu do wydechu I:E wynoszący 1:2	TAK- 50 pkt. NIE -0 pkt.	
36.	PEEP programowany w zakresie min. 0-18 cmH2O	TAK	
37.	Programowana ilość oddechów automatycznych w zakresie min. od 18 do 60 odd/minutę	TAK- 50 pkt. NIE -0 pkt.	
38.	Regulowane ciśnienie wdechowe w zakresie min. od 0 do 50 cmH2O	TAK	
39.	Przepływ regulowany w zakresie min. od 0 do 15 l/min	TAK	
40.	Zintegrowany w kolumnie inkubatora manometr	TAK	
41.	Możliwość podłączenia worka samo rozprężnego lub wąsów tlenowych	TAK	
42.	Możliwość prowadzenia wspomaganego oddechu nieinwazyjnie i inwazyjnie	TAK	

43.	Możliwość jednoczesnego wspomaganie oddechowego bliźniąt	TAK	
	Układy alarmowe		
44.	1. Jednoznaczna informacja o przyczynie alarmu- wymóg graniczny. 2. Możliwość wyciszania alarmów w sposób bezdotykowy- do punktacji	TAK- 50 pkt. NIE - 0 pkt.	
45.	Alarm przypominający o weryfikacji stanu pacjenta w przypadku pracy z manualnym programowaniem mocy promiennika	TAK	
46.	Wysoka temperatura – temperatura skóry pacjenta ≥38,5	TAK	
47.	Alarm temperatury skóry – odchyłka +/- 1 ⁰ C od wartości nastawionej lub +/- 0,5⁰C od wartości nastawionej	odchyłka +/- 0,5⁰C- 50pkt. odchyłka +/- 1⁰C - 0 pkt.	
	Wymagania dodatkowe		
48.	Wbudowany w kolumnę inkubatora zegar APGAR	TAK	
49.	Uruchamianie zegara APGAR jednym przyciskiem	TAK	
50.	Automatyczne sygnały dźwiękowe zegara APGAR po 1,5 oraz 10 minutach resuscytacji	TAK	
51.	Półka mocowana do inkubatora	TAK	
52.	Ramię do mocowania kardiomonitora przy inkubatorze	TAK	
53.	Uchwyt na kroplówki i pompy infuzyjne zintegrowany z inkubatorem	TAK	
54.	Obustronnie dostępna głęboka szafka na akcesoria	TAK	
55.	Szafka na akcesoria dostępna nawet po odchyleniu wszystkich ścianek bocznych	TAK	
56.	Zestaw jednorazowych układów resuscytacyjnych	TAK	

Max ilość punktów do oceny: 250

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot zamówienia – LAMPA DO FOTOTERAPII ŁÓŻECZKOWA – 1 szt.

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry	Wymagana wartość/punktacja lp.9	Oferowana wartość
1.	Napięcie prądu zasilającego	220-240V 50-60 Hz	
2.	Pobór mocy	max 380 W	
3.	Źródło światła	niebieskie diody LED	
4.	Długość fali światła	450-475 nm	
5.	Emisja światła duży kocyk 24,1 x 36,8 cm	819 cm ²	
6.	Obszar efektywnego naświetlania duży kocyk	504 cm ²	
7.	Zakres natężenia światła	30-35 uW/cm2/nm	
8.	Licznik godzin pracy	tak	
9.	Czas użytkowania diód zgodnie z odp.4 minimum 10 000 godzin	do 20 000 (lub więcej) godzin- 50 pkt. do 15 000 godzin- 25 pkt. do 10 000 godzin- 0 pkt.	
10.	Aparat fabrycznie nowy – nieużywany, nie powystawowy rok produkcji 2013 z najnowszym oprogramowaniem	tak	
11.	Warunki gwarancji i obsługi serwisowej obejmującej cały dostarczony aparat wraz z wyposażeniem.	tak	
12.	Wszelkie upgrade oprogramowania oraz przeglądy techniczne w czasie trwania gwarancji bezpłatne	Tak Przeglądy w:12,23 miesiącu	
13.	Dostawa, montaż wraz z konfiguracją systemu oraz przeszkolenie personelu w siedzibie Zamawiającego.	tak	
14.	Okres gwarancji min. 24miesiące	tak	
15.	Instrukcja obsługi w języku polskim.	tak	
16.	Dostępność części zamiennych min. 10 lat	tak	

Max ilość punktów do oceny: 50