



DZP/381/73B/2018

Katowice 24.07.2018 r.

DO WSZYSTKICH ZAINTERESOWANYCH

Dotyczy: postępowania w trybie przetargu nieograniczonego p.n.: **Dostawa aparatury anestezjologicznej – DZP/381/73B/2018**

Informujemy, że w trakcie w/w przetargu do Zamawiającego wpłynęło następujące pytanie:

Pytanie nr 1:

Dot. Część nr 1. Doposażenie aparatu do znieczulania w monitor parametrów życiowych ad. pkt 22

Czy Zamawiający dopuści monitor z następującymi odstępami czasu automatycznego powtarzania pomiarów ciśnienia: 1, 2, 2,5, 3, 5, 10, 15, 20, 25, 30, 45, 60, 120 i 240 min?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2 na w/w część.

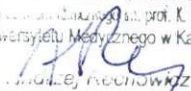
UWAGA

Zamawiający przesuwą termin składania ofert:

z 26.07.2018 r. godz. 10⁰⁰ na 27.07.2018 r. godz. 10⁰⁰

oraz przesuwą termin otwarcia ofert

z 26.07.2018 r. godz. 10³⁰ na 27.07.2018 r. godz. 10³⁰

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

mgr J. J. J. J. J.
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Część 1: Doposażenie aparatu do znieczulania w monitor parametrów życiowych
MONITOR PARAMETRÓW ŻYCIOWYCH DO APARATU DO ZNIECZULANIA
FABIUS TIRO – 1SZT.

wymagane parametry techniczne oferowanego przedmiotu zamówienia

Producent, nazwa i typ: zgodnie z wypełnionym formularzem ofertowym.

Lp.	Nazwa Parametru	Wymagane	Wartość oferowana
1.	Monitor stacjonarno- transportowy, wyposażony w kolorowy, wbudowany ekran o przekątnej min 10" z możliwością prezentacji jednocześnie przynajmniej 5 krzywych dynamicznych	TAK	TAK/NIE*
2.	Obsługa monitora przez pokrętło i przyciski lub ekran dotykowy	TAK	TAK/NIE*
3.	Zasilanie AC 220-230V, 50 Hz (+/-10 %)	TAK	TAK/NIE*
4.	Wbudowane zasilanie akumulatorowe zapewniające min. 3 godziny pracy w przypadku zaniku zasilania.	TAK	TAK/NIE*
5.	Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich parametrów z możliwością zawieszenia czasowego i na stałe	TAK	TAK/NIE*
6.	Monitor przystosowany do mocowania w stacji dokującej umożliwiającej zamocowanie i zdjęcie go bez konieczności odłączania i podłączania przewodu zasilającego i przewodów łączących monitor z innymi urządzeniami, takimi jak: moduł pomiaru gazów anestetycznych, rejestrator, sieć centralnego monitorowania, podłączonych do stacji dokującej.	TAK	TAK/NIE*
7.	Monitor kompatybilny ze stacją dokującą Infinity Docking Station posiadanej przez Zamawiającego	TAK	TAK/NIE*
8.	Monitor kompatybilny z modulem pomiarowym gazów anestetycznych i CO2 (Scio Four) posiadanym przez Zamawiającego.	TAK	TAK/NIE*
9.	Monitor spełniający wymogi obowiązujących norm bezpieczeństwa	TAK	TAK/NIE*
10.	Możliwość ręcznej zmiany poszczególnych parametrów pracy i granic alarmowych	TAK	TAK/NIE*
11.	Układy alarmowe o różnych stopniach ważności. Ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów ręczne lub automatyczne. Pamięć alarmów	TAK	TAK/NIE*
12.	Pamięć zdarzeń krytycznych	TAK	TAK/NIE*
13.	Możliwość wyświetlania trendów wszystkich monitorowanych parametrów w postaci tabelarycznej i graficznej przynajmniej z ostatnich 24 godzin	TAK	TAK/NIE*
14.	Oprogramowanie, menu na ekranie i komunikaty w języku polskim	TAK	TAK/NIE*
15.	Monitor wyposażony w oprogramowanie i elementy niezbędne do połączenia z siecią przesyłania danych	TAK	TAK/NIE*

16.	Monitorowanie EKG, możliwość monitorowania przy pomocy minimum 3 elektrod, przewód EKG w komplecie. Zakres pomiarowy akcji serca min. 30-250 ud/min	TAK	TAK/NIE*
17.	Reakcja monitora na brak prawidłowego kontaktu elektroda-skóra	TAK	TAK/NIE*
18.	Możliwość monitorowania minimum 12 odprowadzeń	TAK	TAK/NIE*
19.	Monitorowanie podstawowych arytmii z co najmniej dwóch odprowadzeń	TAK	TAK/NIE*
20.	Monitorowanie częstości oddechu metodą impedancyjną, wartości cyfrowe i krzywa. Zakres pomiarowy częstości oddechu minimum 6-80 oddechów/min.	TAK	TAK/NIE*
21.	Pomiar wysycenie hemoglobiny tlenem. Zakres pomiarowy wysycenia 1-100%. Zakres pomiarowy tętna minimum 30-250 uderzeń/min. Przewód połączeniowy w komplecie . Czujniki na palce dla dorosłych (2szt)	TAK	TAK/NIE*
22.	Pomiar ciśnienia tętniczego krwi metodą nieinwazyjną, tryb pracy ręczny i automatyczny (programowanie odstępów od 1 do 180 minut), możliwość pomiarów ciśnienia u chorych w różnym wieku. Zakres pomiarowy ciśnień u dorosłych minimum 30-250 mmHg. Przewód połączeniowy w komplecie. Mankiety dla dorosłych (2szt w różnych rozmiarach) (Zamawiający dopuszcza monitor z następującymi odstępami czasu automatycznego powtarzania pomiarów ciśnienia: 1; 2; 2,5; 3; 5; 10; 15; 20; 25; 30; 45; 60; 120 i 240 min)	TAK	TAK/NIE*
23.	Dwukanałowy pomiar ciśnienia inwazyjnego z wyposażeniem (min. po 1szt. jednorazowego przetwornika na kanał)	TAK	TAK/NIE*
24.	Dwukanałowy pomiar temperatury. Czujnik temperatury skóry w komplecie. Zakres pomiarowy temperatur minimum 15-45 °C.	TAK	TAK/NIE*
25.	Pomiar zwiotczenia mięśniowego w postaci modułu (z zestawem startowym) sterowany z poziomu monitora parametrów życiowych .	TAK	TAK/NIE*
26.	Certyfikat CE – jeśli wymagany, deklaracja zgodności	TAK	TAK/NIE*
27.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2018	TAK	TAK/NIE*
28.	Instrukcja obsługi w języku polskim – w wersji papierowej oraz w wersji elektronicznej	TAK	TAK/NIE*

* niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć

UWAGI:

- 1) W kolumnie „Wartość oferowana” w pozycjach TAK/NIE* zaznaczanie odpowiedzi NIE oznacza niespełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów.
- 2) Do dostawy Wykonawca jest zobowiązany dołączyć wszystkie akcesoria potrzebne do sprawdzenia wszystkich wymaganych przez Zamawiającego funkcji
 - Oświadczamy, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki opisane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz posiada parametry opisane w Zestawieniu Parametrów Technicznych
 - Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.
 - Oświadczamy iż dostarczymy na swój koszt materiały potrzebne do sprawdzenia czy przedmiot zamówienia funkcjonuje prawidłowo
 - Oświadczamy, iż wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne.

.....
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania