



DZP/381/33B/2018

Katowice 17.04.2018 r.

DO WSZYSTKICH ZAINTERESOWANYCH

Dotyczy postępowania w trybie przetargu nieograniczonego p.n.: **Zakup aparatury anestezjologicznej – DZP/381/33B/2018**

Informujemy, że w trakcie w/w przetargu do Zamawiającego wpłynęły następujące pytania:

Pytanie nr 1: Część I: Zakup pulsoksymetrów - 3 sztuki

Ad. 3 - Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr dostosowany wyłącznie dla pacjentów pediatrycznych i dorosłych? Pozostałe parametry tj. 1-2, 4-30 zgodne z SIWZ.

Odpowiedź:

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

Pytanie nr 2: Część I: Zakup pulsoksymetrów - 3 sztuki

Ad.31 - Czy Zamawiający miał na myśli i będzie bezwzględnie wymagał klipsowego czujnika saturacji dla dorosłych?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga klipsowego czujnika saturacji dla dorosłych zgodnie ze **zmodyfikowanym załącznikiem nr 2 na w/w część.**

Pytanie nr 3:

Pkt.I.3 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z kolorowym ekranem LED o przekątnej 12,1" i rozdzielczości 800x600? Jest to niewielka różnica względem wymagań Zamawiającego i nie mająca wpływu na komfort obsługi kardiomonitora.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza zgodnie ze **zmodyfikowanym załącznikiem nr 2 na część nr 3.**

Pytanie nr 4:

Pkt.II.8 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z monitorowaniem czynności oddechowej oraz EKG, z klasyfikacją 22 rodzajów zaburzeń rytmu, prezentacją wartości HR, ST i PVC z możliwością wydruku wykresu EKG natomiast bez pomiaru odcinka QT?

Odpowiedź:

Zamawiający pozostaje przy zapisach SIWZ.

Pytanie nr 5:

Pkt.III.2 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor posiadający regulacje kreślenia krzywej respiracji w prędkościach: 6,25mm/s; 12,5 mm/s; 25 mm/s? Są to najczęściej spotykane prędkości stosowane przez większość producentów kardiomonitorów i wystarczające do prawidłowego odczytu krzywej oddechowej.

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza w punkcie III.2, natomiast Zamawiający dopuszcza w **punkcie III.3** zgodnie ze **zmodyfikowanym załącznikiem nr 2 na część nr 3.**



Pytanie nr 6:

Pkt.IV.2 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z zakresem pomiarowym pulsu z saturacji 20-254 ud/min.? Jest to wystarczający zakres do prawidłowego monitorowania wszystkich kategorii wiekowych pacjentów. Ponadto oferowany kardiomonitor umożliwia pomiar HR z EKG w zakresie 15-350 ud/min jak również pomiar PR z NIBP w zakresie 40-240 ud/min.

Odpowiedź:

Zamawiający pozostaje przy zapisach SIWZ.

Pytanie nr 7:

Pkt. VIII.8- Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci z centralą pielęgniarską gotową do współpracy z systemami monitorowania wyposażonymi w zaawansowane moduły pomiarowe takie jak:

-rzut minutowy C.O, ICG

-BIS

- etCO₂

-AG

-IBP

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje zapisy punktu VIII.8 w Zestawieniu Parametrów Technicznych dotyczących części 3, który otrzymuje następujące brzmienie:

„Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci z centralą pielęgniarską.”

W związku z powyższym Zamawiający dopuszcza kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci z centralą pielęgniarską gotową do współpracy z systemami monitorowania wyposażonymi w zaawansowane moduły pomiarowe takie jak: -rzut minutowy C.O, ICG, -BIS, - etCO₂, -AG, -IBP.

UWAGA

Zamawiający przesuwa termin składania ofert:

z 20.04.2018 r. godz. 10⁰⁰ na 24.04.2018 r. godz. 10⁰⁰

oraz przesuwa termin otwarcia ofert

z 20.04.2018 r. godz. 10³⁰ na 24.04.2018 r. godz. 10³⁰

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach

Dyrektor
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**CZĘŚĆ 1: ZAKUP PULSOKSYMETRÓW****3 sztuki**

wymagane parametry techniczno-użytkowe oferowanego przedmiotu zamówienia

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

Lp.	Opis parametru, funkcji	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Pulsoksymetr stacjonarno-przenośny	TAK	TAK/NIE*
2	Zasilanie elektryczne: prąd zmienny 230V 50/60 Hz	TAK	TAK/NIE*
3	Tryb pracy: dla dorosłych, dzieci, noworodków (Zamawiający dopuszcza pulsoksymetr dostosowany wyłącznie dla pacjentów pediatrycznych i dorosłych)	TAK	TAK/NIE*
4	Aparat do monitorowania saturacji oraz pulsu pacjenta	TAK	TAK/NIE*
5	Uchwyt w obudowie do przenoszenia aparatu	TAK	TAK/NIE*
6	Duży, kolorowy (min. 4 kolory prezentacji) ciekłokrystaliczny wyświetlacz, pokazujący: krzywą pletyzmograficzną, wskaźnik siły pulsu, wartości pomiarów saturacji i pulsu.	TAK	TAK/NIE*
7	Min. 2 prędkości przesuwu krzywej pletyzmograficznej: 12,5 i 25 mm/s	TAK	TAK/NIE*
8	Możliwość wybrania min. 3 różnych konfiguracji ekranu pokazujących mierzone parametry	TAK	TAK/NIE*
9	Płynna, dostępna bezpośrednio z panelu obsługi regulacja głośności alarmów	TAK	TAK/NIE*
10	Min. dwustopniowe alarmy optyczne i akustyczne dla wszystkich monitorowanych parametrów	TAK	TAK/NIE*
11	Wyświetlanie granic mierzonych parametrów na ekranie podczas pracy urządzenia w każdym trybie	TAK	TAK/NIE*
12	Możliwość manualnej regulacji granic alarmowych ze wspólnego menu	TAK	TAK/NIE*

13	Możliwość automatycznej kalkulacji granic alarmowych na podstawie aktualnie mierzonych wartości pomiarów.	TAK	TAK/NIE*
14	Możliwość wyciszenia alarmu na 120s.	TAK	TAK/NIE*
15	Menu oraz pełna obsługa w języku polskim	TAK	TAK/NIE*
16	Wbudowany zegar czasu rzeczywistego widoczny na ekranie podczas monitorowania	TAK	TAK/NIE*
17	Wbudowany system pomocy i objaśnień symboli na ekranie zależny od kontekstu w języku polski	TAK	TAK/NIE*
18	Gniazda do połączenia z komputerem i drukarką zewnętrzną	TAK	TAK/NIE*
19	Możliwość wysyłania danych do komputera na bieżąco podczas pomiaru oraz ich zapis na dysku twardym komputera.	TAK	TAK/NIE*
20	Waga z akumulatorem: max 1,7 kg	TAK	TAK/NIE*
21	Podwójny system włączania zasilania urządzenia	TAK	TAK/NIE*
22	Programowa blokada przed przypadkowym wyłączeniem urządzenia	TAK	TAK/NIE*
23	Wbudowana bateria NiMH zapewniająca czas pracy na poziomie min. 5 godzin	TAK	TAK/NIE*
24	Możliwość regulacji podświetlenia wyświetlacza	TAK	TAK/NIE*
25	Minimalny zakres pomiaru saturacji: 0-99%	TAK	TAK/NIE*
26	Min. 3 poziomy uśredniania pomiaru saturacji	TAK	TAK/NIE*
27	Minimalny zakres pomiaru pulsu 30-249 bpm	TAK	TAK/NIE*
28	Prezentacja trendów w formie graficznej dla wszystkich mierzonych parametrów	TAK	TAK/NIE*
29	Prezentacja trendów w formie histogramów	TAK	TAK/NIE*
30	Pamięć trendów min. 100 godzin	TAK	TAK/NIE*
31	Wyposażenie standardowe / pulsoksymetr: klipsowy czujnik saturacji dla dorosłych, przewód połączeniowy do czujników saturacji, przewód zasilający	TAK	TAK/NIE*

32	Okres gwarancji minimum 24 miesiące	TAK	Zgodnie z zadeklarowanym w formularzu ofertowym
33	Naprawy w okresie gwarancji - do 5 dni roboczych lub obowiązek dostarczenia aparatu zastępczego	TAK	TAK/NIE*
34	W okresie gwarancji 3 naprawy tego samego podzespołu spowodują wymianę aparatu na nowy	TAK	TAK/NIE*
35	Szkolenie użytkowników (personel medyczny i techniczny) potwierdzone certyfikatem	TAK	TAK/NIE*
36	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych min. 10 lat	TAK	TAK/NIE*
37	Drukowana instrukcja w języku polskim (3 szt.), oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim	TAK	TAK/NIE*
38	Aparat fabrycznie nowy – rok produkcji 2018	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 dla wszystkich kategorii wiekowych
- 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 Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

CZĘŚĆ 3: ZAKUP KARDIOMONITORÓW

9 sztuk

wymagane parametry techniczne oferowanego przedmiotu zamówienia

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

l.p.	Opis parametru, funkcji	Wartość wymagana	Wartość oferowana
I	Wymagania ogólne	xxxxxx	xxxxxxx
1.	Kardiomonitor stacjonarno-przenośny o masie do 3,5 kg.	TAK	TAK/NIE*
2.	Kardiomonitor wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia	TAK	TAK/NIE*
3.	Kardiomonitor kolorowy z ekranem LCD z podświetleniem LED, o przekątnej ekranu nie mniejszej niż 10 cali a nie większej niż 12 cali i o rozdzielczości co najmniej 800x600 pikseli (Zamawiający dopuszcza kardiomonitor z kolorowym ekranem LED o przekątnej 12,1" i rozdzielczości 800x600)	TAK	TAK/NIE*
4.	Jednoczesna prezentacja na ekranie co najmniej pięciu różnych krzywych dynamicznych.	TAK	TAK/NIE*
5.	Pamięć trendu min 100 godz.	TAK	TAK/NIE*
6.	Pamięć dla wszystkich mierzonych parametrów	TAK	TAK/NIE*
7.	Dane wyświetlane cyfrowo: 1. częstość akcji serca 2. liczba oddechów 3. ciśnienie krwi NIBP 4. wartość saturacji SpO ² 5. temperatura	TAK	TAK/NIE*
II	Pomiar EKG – klasa ochrony przed defibrylacją CF	TAK	TAK/NIE*
1.	Monitorowanie EKG przy wykorzystaniu przewodu 3. i 5. końcówkowego odprowadzeń.	TAK	TAK/NIE*
2.	Ilość odprowadzeń automatyczne wykrywana po podłączeniu odpowiedniego przewodu EKG	TAK	TAK/NIE*
3.	Szybkość przesuwu krzywej EKG: 6,25mm/s, 12,5mm/s, 25mm/s, 50mm/s	TAK	TAK/NIE*
4.	Wzmocnienie przebiegu EKG: x0,125, x0,25, 0,5, 1, 2, 4, AUTO	TAK	TAK/NIE*

5.	Zakres pomiaru akcji serca: Dorośli: min. 15~300 bpm Dzieci/Noworodki: min. 15~350 bpm	TAK	TAK/NIE*
6.	Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.	TAK	TAK/NIE*
7.	Dokładność pomiaru akcji serca: +/-1 ud/min lub 1%	TAK	TAK/NIE*
8.	Monitorowanie odcinka QT	TAK	TAK/NIE*
9.	Analiza odcinka ST w zakresie min. +/- 2,0 mV z prezentacją wszystkich odprowadzeń jednocześnie	TAK	TAK/NIE*
10.	Analiza zaburzeń rytmu (co najmniej 16), z rozpoznawaniem co najmniej następujących zaburzeń: • Bradykardia • Tachykardia • Asystolia • Tachykardia komorowa • Migotanie komór • Migotanie przedsionków • Stymulator nie przechwytyuje • Stymulator nie generuje impulsów • Salwa komorowa • PVC/min wysokie	TAK	TAK/NIE*
III	Pomiar oddechów (RESP) – klasa ochrony przed defibrylacją CF	TAK	TAK/NIE*
1.	Zakres pomiaru: minimum 5-120 oddechów /min	TAK	TAK/NIE*
2.	Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/-2 oddech /min	TAK	TAK/NIE*
3.	Prędkość kreślenia: co najmniej 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25mm/s, 50 mm/s. (Zamawiający dopuszcza regulację kreślenia krzywej respiracji w prędkościach: 6,25mm/s; 12,5 mm/s; 25 mm/s)	TAK	TAK/NIE*
4.	Możliwość wyboru odprowadzeń do monitorowania respiracji	TAK	TAK/NIE*
IV	Pomiar saturacji (SpO2) – klasa ochrony przed defibrylacją CF	TAK	TAK/NIE*
1.	Zakres pomiaru saturacji: (0÷100)%.	TAK	TAK/NIE*
2.	Zakres pomiaru pulsu: co najmniej (20÷300)/min.	TAK	TAK/NIE*
3.	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70÷100%: nie gorsza niż +/- 3%.	TAK	TAK/NIE*
4.	Alarm desaturacji	TAK	TAK/NIE*
V	Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP) – klasa ochrony przed defibrylacją CF	TAK	TAK/NIE*
1.	Oscylometryczna metoda pomiaru.	TAK	TAK/NIE*
2.	Zakres pomiaru ciśnienia: co najmniej 15÷270 mmHg.	TAK	TAK/NIE*

3.	Zakres pomiaru pulsu wraz z NIBP: co najmniej 40÷240 bpm.	TAK	TAK/NIE*
4.	Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 5mmHg.	TAK	TAK/NIE*
5.	Tryb pomiaru: -Auto -Ręczny	TAK	TAK/NIE*
6.	Możliwość automatycznego cyklu pomiarowego z regulowanym interwałem czasowym min. od 1 do 480 minut.	TAK	TAK/NIE*
VI	Pomiar temperatury (TEMP) – klasa ochrony przed defibrylacją CF	TAK	TAK/NIE*
1.	Zakres pomiarowy: co najmniej (25÷45)°C.	TAK	TAK/NIE*
2.	Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 0,1°C.	TAK	TAK/NIE*
VII	Wyposażenie kardiomonitorów:	TAK	TAK/NIE*
1.	Przewód EKG 5 żyłowy – 1 szt./monitor + dodatkowo min. 3 przewody EKG 5 (w sumie 12 szt.)	TAK	TAK/NIE*
2.	Mankiet NIBP roz. L (27-35cm)– 1 kpl./monitor oraz mankiet NIBP roz. XL(33-47cm)- 1 kpl./monitor (w sumie 18 szt.)	TAK	TAK/NIE*
3.	Dren połączeniowy do mankieta – 1 szt./monitor (w sumie 9 szt.)	TAK	TAK/NIE*
4.	Czujnik SpO2 na palec dla dorosłych – 1 szt./monitor + dodatkowo min. 3 szt . czujników SpO2 z przewodem połączeniowym (w sumie 12 szt.)	TAK	TAK/NIE*
5.	Przewód połączeniowy do czujnika na palec – 1 szt./monitor (w sumie 9 szt.)	TAK	TAK/NIE*
6.	Czujnik temperatury powierzchniowej – 1 szt./monitor (w sumie 9 szt.)	TAK	TAK/NIE*
7.	Podstawa jezdna z koszykiem na akcesoria do każdego monitora – 9 szt.	TAK	TAK/NIE*
VIII	Pozostałe	TAK	TAK/NIE*
1.	Zasilanie kardiomonitora z sieci elektroenergetycznej 230V AC 50Hz i z akumulatora, wbudowanego w kardiomonitor.	TAK	TAK/NIE*
2.	Łatwa intuicyjna obsługa kardiomonitora przy pomocy pokrętła, przycisków, ekranu dotykowego.	TAK	TAK/NIE*
3.	Co najmniej 3-stopniowy system alarmów : - sygnalizacja akustyczna i wizualna - możliwość zawieszenia stałego lub czasowego alarmów - wybór czasowego zawieszenia alarmów – co najmniej 5 czasów do wyboru.	TAK	TAK/NIE*
4.	Ręczne i automatyczne (na żądanie obsługi) ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta.	TAK	TAK/NIE*
5.	Monitor wyposażony w funkcję obliczeń lekowych, hemodynamicznych, wentylacyjnych, nerkowych.	TAK	TAK/NIE*
6.	- Czas ładowania akumulatora nie dłuższy niż 6 godzin - Czas pracy kardiomonitora, zasilanego z akumulatora nie krótszy niż 4 godziny - Graficzny wskaźnik stanu naładowania akumulatora.	TAK	TAK/NIE*

7.	Port USB do podłączenia zewnętrznego nośnika pamięci (przenoszenie konfiguracji między kardiomonitorami).	TAK	TAK/NIE*
8.	Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci z centralą pielęgniarską.	TAK	TAK/NIE*
9.	Kardiomonitor zabezpieczony przed zalaniem wodą – stopień ochrony co najmniej IPX1	TAK	TAK/NIE*
10.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące	TAK	Zgodnie z zadeklarowanym w formularzu ofertowym
11.	Naprawy w okresie gwarancji - do 5 dni roboczych lub obowiązek dostarczenia aparatu zastępczego.	TAK	TAK/NIE*
12.	W okresie gwarancji 3 naprawy tego samego podzespołu spowodują wymianę aparatu na nowy	TAK	TAK/NIE*
13.	Szkolenie użytkowników (personel medyczny i techniczny) potwierdzone certyfikatem	TAK	TAK/NIE*
14.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych min. 10 lat	TAK	TAK/NIE*
15.	Drukowana instrukcja w języku polskim (5 szt.), oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim	TAK	TAK/NIE*
16.	Aparat fabrycznie nowy – rok produkcji 2018	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 dla wszystkich kategorii wiekowych
- 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
Wykonawcy