

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

PROJEKT

„Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”

Kielce, 14.11.2017 r.

EZ/ZP/90/2017/EK

Do wszystkich zainteresowanych

dotyczy : postępowania na zakup i dostawę **urządzeń medycznych w ramach projektu pn. „Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”** w ramach działania 9.1 oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020. **znak sprawy: EZ/ZP/90/2017/EK**

Na podstawie art. 38 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r. poz. 1579), Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45 udziela odpowiedzi na zadane pytania:

**PAKIET NR 1- Kardiomonitorzy z centralą monitorującą – 10 stanowisk monitorowania oraz stacja centralnego monitorowania**

**Pytanie nr 1; Dotyczy pkt 6**

Prosimy o potwierdzenie czy zgodnie z opisem w punkcie 6 Zamawiający wymaga, aby zaoferowane w punkcie 57 czujniki do pomiaru SpO2 umożliwiały również monitorowanie poziomu hemoglobiny (SpHb), zawartości tlenu (SpOC) i wskaźnik zmienności fali pletyzmograficznej PVI wymagane w punkcie 58?

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

**Pytanie nr 2; Dotyczy pkt 15**

Czy Zamawiający przyzna 5 pkt do oceny technicznej za pomiar cztero kanałowego EEG realizowanego z modułu zasilanego z jednostki głównej (wg poniższego wzoru)?

15	- pomiar 8-mio kanałowego EEG realizowany z modułu zasilanego z jednostki głównej lub - pomiar 4-ro kanałowego EEG realizowany z modułu zasilanego z jednostki głównej	TAK/NIE	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt
----	---	---------	----------------------------

Powyższy moduł pozwala na uzyskanie następujących odczytów numerycznych: moc całkowita (TP), częstotliwość krańcowa widma SEF, średnia częstotliwość dominująca (MDF), częstotliwość mocy szczytowej (PPF), wartość procentowa mocy całkowitej (TP) w każdym paśmie, częstotliwości: Delta, Teta, Alfa, Beta. Pragniemy zauważyć, że każdy kanał EEG pozwala na uzyskanie min. 8 odczytów numerycznych, co przy 4-ro kanałowym EEG daje 32 wartości cyfrowe na ekranie monitora. Stosowanie 8 kanałowego EEG, które generuje min. 64 wartości liczbowe w monitorze funkcji życiowych, gdzie monitorowanych jest poza EEG od kilkunastu do kilkudziesięciu innych parametrów jednocześnie, jest niepraktyczne i nie ma swojego zastosowania w praktyce. Do monitorowania EEG o większej niż 4 liczbie kanałów stosowane są specjalistyczne aparaty EEG w pracowniach elektroencefalografii.

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

PROJEKT

„Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”

**Pytanie nr 3; Dotyczy pkt 18**

Czy Zamawiający przyzna 10 pkt do oceny technicznej za moduły transportowe realizujące tzw. „koncepcję transportu” i umożliwiające przenoszenie między stanowiskami informacji: ustawień danych pacjenta (min. nazwisko, imię, drugie imię, ID pacjenta/ID przypadku, kategoria wiekowa, tryb stymulacji, wzrost, waga, BSA, data urodzenia, wiek, płeć, uwagi (1)/uwagi (2) (np. grupa krwi)) i min. 8 godzinny zapis trendów graficznych i tabelarycznych, pamięć min. 300 zdarzeń alarmowych obejmujących wszystkie alarmy pacjenta (w tym arytmii) oraz techniczne, włączenie i wyłączenie głównych alarmów, uciszenie i czas wystąpienia alarmów, ustawienia granic alarmowych (wg poniższego wzoru)?

1 8	Moduły transportowe realizujące tzw. „koncepcję transportu”. Moduły transportowe umożliwiają przenoszenie między stanowiskami informacji: ustawień, danych pacjenta (min. ID, nazwisko, waga, płeć, typ krwi) i min. 20 godzinny zapis: trendów graficznych i tabelarycznych, historii arytmii, funkcji „holterowskiej” co najmniej 4 krzywych lub moduły transportowe realizujące tzw. „koncepcję transportu” i umożliwiające przenoszenie między stanowiskami informacji: ustawień danych pacjenta (min. nazwisko, imię, drugie imię, ID pacjenta/ID przypadku, kategoria wiekowa, tryb stymulacji, wzrost, waga, BSA, data urodzenia, wiek, płeć, uwagi (1)/uwagi (2) (np. grupa krwi)) i min. 8 godzinny zapis trendów graficznych i tabelarycznych, pamięć min. 300 zdarzeń alarmowych obejmujących wszystkie alarmy pacjenta (w tym arytmii) oraz techniczne, włączenie i wyłączenie głównych alarmów, uciszenie i czas wystąpienia alarmów, ustawienia granic alarmowych	TAK/NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
--------	---	---------	-----------------------------

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 4; Dotyczy pkt 22**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania modułu transportowy, w którym znajduje się złącze do pomiaru EKG i inwazyjnego ciśnienia krwi, a wyjście sygnału EKG do synchronizacji innych urządzeń medycznych znajduje się w monitorze głównym zainstalowanym przy łóżku pacjenta?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 5; Dotyczy pkt 27**

Czy Zamawiający przyzna 10 pkt do oceny technicznej za odczyt danych na ekranie modułu transportowego oraz sterowanie funkcjami monitora przyłóżkowego z poziomu ekranu modułu transportowego po podłączeniu go do monitora przyłóżkowego i 0 pkt za brak powyższej funkcji (wg poniższego wzoru)?

27a	Odczyt danych na ekranie modułu transportowego oraz sterowanie funkcjami monitora przyłóżkowego poprzez ekran modułu transportowego po podłączeniu go	TAK/NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
-----	---	---------	-----------------------------

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

PROJEKT

„Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”

do monitora przyłóżkowego		
---------------------------	--	--

Powyższa funkcja ma swoje uzasadnienie szczególnie w nawiązaniu do wymagań Zamawiającego opisanych punkcie 10 (możliwość montażu stacji dokującej modułów, w tym modułu transportowego, po przeciwnej stronie łóżka pacjenta niż monitor pacjenta). W takim przypadku lekarz lub pielęgniarka może sterować funkcjami monitora z obu stron łóżka, bez konieczności obchodzenia łóżka, jeżeli np. podczas alarmu lekarz/pielęgniarka znajdowali się po przeciwnej stronie łóżka niż alarmujący monitor.

**Odpowiedź: Tak. Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 2a do SIWZ poprzez wprowadzenie do tabelki punktu nr 27a w następującej treści:**

27a	Odczyt danych na ekranie modułu transportowego oraz sterowanie funkcjami monitora przyłóżkowego poprzez ekran modułu transportowego po podłączeniu go do monitora przyłóżkowego	TAK/NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
-----	---	---------	-----------------------------

**Pytanie nr 6; Dotyczy pkt 33**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania monitor wyposażony w kolorowy ekran w postaci płaskiego wbudowanego pojedynczego ekranu LCD TFT wysokiej jakości o przekątnej:

- min. 15 cali x 5 szt.
- min. 18,5 cali x 5 szt.

do jednoczesnej prezentacji min. 6 krzywych dynamicznych dla różnych parametrów pomiarowych (nie tylko EKG), a w przypadku monitorowania EKG – min. 12 krzywych dynamicznych?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 7; Dotyczy pkt 34**

Czy Zamawiający przyzna 5 pkt do oceny technicznej jeżeli każdy zaoferowany monitor będzie posiadał funkcję tworzenia, zapisywania i łatwego przywołania min. 20 własnych układów ekranu do różnych typów przypadków, przy czym możliwe będzie dokonywanie modyfikacji wyświetlanych krzywych lub parametrów również podczas monitorowania pacjenta (wg poniższego wzoru)?

34	Funkcja edycji układu ekranu wyświetlania parametrów życiowych typu „przeciągnij i upuść” (ang. „drag and drop”) z poziomu ekranu monitorowania (bez wyszukiwania w menu) - Dotyczy kardiomonitorów z ekranem min. 18,5” lub funkcja tworzenia, zapisywania i łatwego przywołania min. 20 własnych układów ekranu do różnych typów przypadków, przy czym możliwe będzie dokonywanie modyfikacji wyświetlanych krzywych lub mierzonych parametrów również podczas monitorowania pacjenta – dotyczy każdego zaoferowanego monitora	TAK/NIE	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt
----	--	---------	----------------------------

Powyższa funkcja pozwala skonfigurować do 20 różnych ekranów, co oznacza, że lekarz może mieć ekran dopasowany do szczególnego przypadku klinicznego, który wyświetla tylko istotne dane. To upraszcza

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

PROJEKT

„Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”

przekazywanie informacji, które należy przetworzyć i ocenić w celu podjęcia właściwej decyzji w odpowiednim momencie.

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 8; Dotyczy pkt 36 i 39**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kardiomonitora wyposażonego w historię 300 przypadków alarmów oraz zaawansowaną funkcję rejestracji 50 zdarzeń wraz z 4 krzywymi dynamicznymi dla wybranych parametrów życiowych (jako alternatywę do funkcji wymaganej w pkt 36 i 39), przy założeniu? Zdarzenia definiowane są jako elektroniczne zapisy epizodów fizjologicznych dotyczących stanu pacjenta, które mogą być wyzwolane ręcznie lub automatycznie i obejmujące następujące dane:

- krzywe maksymalnie czterech wybranych pomiarów
- odczyty numeryczne funkcji życiowych dla wszystkich monitorowanych pomiarów;
- wszelkie stany alarmowe, aktywne w chwili wyzwolenia epizodu zdarzenia;
- wszelkie adnotacje dotyczące zdarzenia.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 9; Dotyczy pkt 38**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kardiomonitora, które wyposażone są w synchronizację czasową pomiędzy trendami tabelarycznymi i graficznymi oraz alarmami (zaznaczone zdarzenie na jednym z rodzajów trendów jest automatycznie zaznaczone przy przejściu na pozostałe bez konieczności wyszukiwania na skali czasu)?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 10; Dotyczy pkt 57**

Prosimy o wyjaśnienie czy nastąpiła pomyłka edytorska w wymaganiu dotyczącym minimalnego zakresu pomiaru tętna (pkt 57 zakres min. 30-240 bpm) i prawidłowy zakres minimalny powinien być taki jak wymagany w punkcie 6 czyli 25 do 240 ud./min?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ. Jednocześnie Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 2a do SIWZ poprzez wykreślenie w pkt. 6 tabelki zdania „Pomiar tętna w zakresie od 25 do 240 ud./min” i zastąpienie go brzmieniem „Pomiar tętna w zakresie min. 30 – 240 bpm”.**

**Pytanie nr 11; Dotyczy pkt 71**

Z wymagania opisanego w punkcie 71 wynika, że Zamawiający dopuszcza do zaoferowania pomiaru kapnografii bez pomiaru CO<sub>2</sub> na wdechu (metoda tzw. półilościowa, w której przyjęto, że na wdechu kapnografia zawsze równa jest 0 mmHg). Pragniemy zauważyć, że podczas wentylacji pacjenta przy użyciu respiratora, szczególnie w warunkach intensywnej terapii, występują sytuacje (m.in. stosowanie nawilżaczy powietrza, wentylacja z wysoką częstością oddechową, wentylacja nieinwazyjna przez maskę, itp.), w których kapnografia na wdechu jest znacznie powyżej 0 mmHg. W takich sytuacjach zastosowanie uproszczonego pomiaru kapnografii metodą półilościową bez pomiaru na wdechu jest bardzo ryzykowne i może prowadzić do śmierci lub znacznego uszczerbku na zdrowiu monitorowanego pacjenta.

Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji wymogu punktu 71 na następujący (wg poniższego wzoru):

Moduł do pomiaru kapnografii CO<sub>2</sub> x min. 5 szt.

Pomiar w strumieniu bocznym dla pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych. Pomiar stężenia dwutlenku węgla w gazach wdechowych i wydechowych

Prezentacja cyfrowa.

Prezentacja krzywej kapnograficznej.

etCO<sub>2</sub> : min. 0 – 98 mmHg..

Oddech: min. 3 – 120 odd./min.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

PROJEKT

„Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”

Możliwość pomiaru na każdym stanowisku.

W komplecie do każdego modułu:

Zestaw adapterów dla pacjentów zaintubowanych min. 30 szt.

Zestaw adapterów dla pacjentów niezaintubowanych min. 30 szt.?

71	<p>Moduł do pomiaru kapnografii CO<sub>2</sub> x min. 5 szt. Pomiar w strumieniu bocznym dla pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych. Pomiar stężenia dwutlenku węgla w gazach wdechowych i wydechowych Prezentacja cyfrowa. Prezentacja krzywej kapnograficznej. etCO<sub>2</sub> : min. 0 – 98 mmHg. Oddech: min. 3 – 120 odd./min. Możliwość pomiaru na każdym stanowisku. W komplecie do każdego modułu: Zestaw adapterów dla pacjentów zaintubowanych min. 30 szt. Zestaw adapterów dla pacjentów niezaintubowanych min. 30 szt.</p>	TAK	
----	--	-----	--

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 12; Dotyczy pkt 72**

Czy Zamawiający dokona modyfikacji wymogu zawartego w punkcie 72 na następujący:

72	<p>Adapter do pomiaru CO<sub>2</sub> dla pacjentów niezaintubowanych wyposażony w dren do prowadzenia tlenoterapii, który instalowany jest w dedykowanym mocowaniu lub zintegrowany wraz z adapterem do pomiaru CO<sub>2</sub></p>	TAK/NIE	<p>TAK – 10 PKT NIE – 0 PKT</p>
----	--	---------	-------------------------------------

Jeżeli Zamawiający zamierza monitorować CO<sub>2</sub> prowadząc jednocześnie tlenoterapię, to wskazane jest jednoczesne wymaganie adapterów do CO<sub>2</sub> wyposażonych w dreny do tlenoterapii, co zapewnia kompatybilność akcesoriów i pewność pomiarów (zastosowanie niewłaściwych drenów O<sub>2</sub> podczas monitorowania CO<sub>2</sub> może powodować błędne odczyty na monitorze pacjenta)

**Odpowiedź: Tak. Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 2a do SIWZ poprzez zastąpienie treści punktu nr 72 nowym brzmieniem:**

72	<p>Adapter do pomiaru CO<sub>2</sub> dla pacjentów niezaintubowanych wyposażony w dren do prowadzenia tlenoterapii, który instalowany jest w dedykowanym mocowaniu lub zintegrowany wraz z adapterem do pomiaru CO<sub>2</sub></p>	TAK/NIE	<p>TAK – 10 PKT NIE – 0 PKT</p>
----	--	---------	-------------------------------------

**Pytanie nr 13; Dotyczy pkt 73 i 74**

Z opisu zawartego w punkcie 73 wynika, że Zamawiający wymaga zaoferowania ciągłego pomiaru nieinwazyjnego rzutu minutowego serca. Pomiar ten należy zaliczyć do metod małoinwazyjnych służących monitorowaniu hemodynamicznemu. Zamawiający nie określił jednak sposobu realizacji tego pomiaru, a takie metody są ściśle określone w załączniku do najnowszego zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne i dotyczącego ocen w skali TISS – 28 (na podstawie których OAIT rozliczają się w wykonywanych procedur z NFZ). Otóż w najnowszej skali TISS – 28 w punkcie 3. Krążenie wskazano jako

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

PROJEKT

„Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”

ilość punktów przysługuje za poszczególne metody monitorowania hemodynamicznego (m.in. rzutu minutowego serca).

**h) Monitorowanie hemodynamiczne za pomocą metod małoinwazyjnych - 6 pkt.**  
Monitorowanie i ocena układu krążenia z użyciem metod kalibrowanych (termodylucja przezpłucna, dylucja litu) oraz dopplerowskie monitorowanie przepływu krwi w aorcie (ODM).

**i) Monitorowanie hemodynamiczne za pomocą metod małoinwazyjnych - 2 pkt.**  
Do punktacji wlicza się monitorowanie rzutu serca za pomocą kardiografii impedancyjnej, bioreaktancji, kardiometrii elektrycznej lub metodami opartymi na zastosowaniu mankietu owiniętego wokół palca.

Z powyższego wynika, że za najpopularniejszą metodę ciągłego pomiaru rzutu minutowego serca metodą termodylucji przezpłucnej oddział OAIIT otrzyma 6 pkt w skali TISS-28 za każdą dobę monitorowania tego parametru, a za nieinwazyjne monitorowanie rzutu serca, ale tylko jedną z 4 wymienionych metod 2 pkt. Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji wymogu zawartego w punkcie 73 i 74 na następujący:

73	Ciągły pomiar rzutu minutowego serca metodą termodylucji przezpłucnej x 1 moduł wymienny, kompatybilny z każdym oferowanym monitorem (sterowanie funkcjami pomiarowymi bezpośrednio z ekranu monitora) lub pomiar w urządzeniu zewnętrznym z odczytem danych na ekranie kardiomonitora (podłączenie urządzenia zewnętrznego możliwe do każdego zaoferowanego monitora, poprzez podłączenia kabla do odpowiedniego gniazda)	TAK	
74	Ciągły pomiar rzutu minutowego serca metodą termodylucji przezpłucnej dostępny w formie modułu wymiennego pomiędzy wszystkimi oferowanymi monitorami, sterowany bezpośrednio poprzez ekran dotykowy oferowanego monitora (sterowanie umożliwia min. ustawianie parametrów monitorowania, alarmów, wyciszanie alarmów i tworzenie raportów)	TAK/NIE	TAK – 10 PKT NIE – 0 PKT

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 14; Dotyczy pkt 91**

Czy ze względu na przyszłą konieczność prowadzenia dokumentacji medycznej wyłącznie w formie elektronicznej, Zamawiający dokona zmiany wartości parametru ocenianego zawartego w p-cie 91 na następujący:

91	Możliwość doposażenia centrali w trwałe archiwum danych rejestrowanych przez centralę monitorującą - serwer systemu monitorowania połączony z macierzą dyskową lub dyskiem sieciowym (NAS) dedykowanym do długotrwałej (bez ograniczeń czasowych) archiwizacji danych parametrów życiowych pacjentów. Przesyłanie danych do archiwum na bieżąco, w trakcie monitorowania. Gromadzone dane: trendy wszystkich monitorowanych parametrów życiowych, zdarzenia alarmowe, przebiegi dynamiczne. Czas przechowywania danych limitowany wyłącznie wielkością	TAK/NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
----	--	---------	-----------------------------

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

PROJEKT

„Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”

<p>zasobów dyskowych. Dane przechowywane w bazie SQL z partycjonowaniem i kompresją danych. Możliwość tworzenia własnych zapytań do bazy za pomocą standardowych skryptów SQL. Serwer z funkcją WWW zarządzający archiwizacją i zapewniający dostęp do danych za pomocą przeglądarki internetowej; możliwe ograniczenie dostępu do danych za pomocą kont użytkownika i haseł Dokumentacja struktury bazy danych</p>		
---	--	--

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 15 dotyczące pakietu 2**

Czy Zamawiający będzie oczekiwał zapewnienia kompatybilności z posiadaną myjnią endoskopową ETD3 celem mycia i dekontaminacji bronchoskopu poprzez zaoferowanie odpowiednich przyłączy do ww procesu?

**Odpowiedź: Tak Zamawiający wymaga.**

**Pytanie nr 16 dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - pakiet 2, zapis(1)ów SIWZ i umowy paragraf 3 ustęp 1**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie wyposażenia: wózka (np. ramię, uchwyt itp.), które nie są wyrobami medycznymi - stawka VAT 23% i tym samym zrezygnuje z konieczności posiadania dla tego przedmiotu zamówienia z dokumentów o którym mowa w umowie paragraf 3 ustęp 1.

**Odpowiedź: Tak. Wykonawca dla ww. wyposażenia winien złożyć stosowne oświadczenie, iż nie są to wyroby medyczne.**

**Pytanie nr 17 dotyczące pakietu 2 oraz zapisów umowy par. 7, pkt 2**

Prosimy o przedłużenie terminu usunięcia wad, braków lub niezgodności towaru z umową nie później niż 14 dni kalendarzowych od daty otrzymania pisemnej reklamacji.

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 18 dotyczące pakietu 2 oraz zapisów umowy paragraf 7 ustęp 4: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zapis umowy**

„W przypadku gdy wada sprzętu nie da się usunąć lub pomimo dokonania trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego podzespołu urządzenia, podzespół dalej wykazuje błędy w prawidłowym funkcjonowaniu, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany podzespołu na nowy wolny od wad”

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 19 dotyczące pakietu 2 oraz zapisów umowy paragraf 7 ustęp 9.**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostępność części zamiennych przez 8 lat?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 20 dotyczące pakietu 2 oraz zapisów umowy paragraf 8 ustęp 1 punkt 2a):**

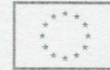
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości podanej kary do 10% (na zasadzie równości stron – Zamawiający płaci karę 10%)?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 21 dotyczące pakietu 2 oraz zapisów umowy paragraf 8 ustęp 1 punkt 2b)**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości podanej kary na 1 400,00 zł?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

PROJEKT

„Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”

**Pytanie nr 22 dotyczące pakietu 2 oraz zapisów umowy paragraf 8 ustęp 1 punkt 2b)**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby kara umowna liczona była procentowo i wynosiła 0,5% wartości brutto urządzenia licząc za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w umowie, ale nie więcej niż 10 % wartości umowy?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 23 dotyczące pakietu 2 oraz zapisów umowy paragraf 8 ustęp 1 punkt 2c)**

Czy w przypadku gdy Wykonawca dostarczy sprzęt zastępczy, który zapewni ciągłość pracy pracowni, Zamawiający zrezygnuje z naliczania kar umownych o których mowa paragraf 8 ustęp 1 punkt 2c) W przypadku zgody prosimy o umieszczenie stosownego zapisu w umowie.

**Odpowiedź: Tak, odpowiedzi udzielono w pytaniu nr 30.**

**PYTANIA DOTYCZĄCE PROJEKTU UMOWY- Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Pytanie 24 Par. 6 ust. 4**

Prosimy o doprecyzowanie zapisu i nadanie mu poniższego brzmienia:

„(...) , w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Zgody takiej nie można bezpodstawnie odmówić. (...)”

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 25 Par. 7 ust. 2**

Prosimy o zmianę zapisu i nadanie mu poniższego brzmienia:

„(...) lecz nie później niż w terminie 7 dni roboczych od daty pozytywnego rozpatrzenia pisemnej reklamacji”

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 26 Par. 7 ust. 3**

Prosimy o doprecyzowanie zapisu i nadania poniższego brzmienia:

„(...)liczony od dnia zgłoszenia do momentu zakończenia o ile ta trwała powyżej 7 dni roboczych”

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 27 Par. 7 ust.9**

Zwracamy się z prośbą o skrócenie wskazanego terminu z min. 10 do min. 8 lat.

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pyt. Nr 28 Par. 8**

Zwracamy się z prośbą o odpowiednie zmniejszenia kar umownych z 10% do 5 % oraz z 20% do 10%

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 29 Par. 8b,c**

Prosimy o zmniejszenia kar umownych odpowiednio z 5000zł na 1000zł oraz z 500 zł do 250zł.

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

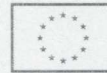
**Pytanie 30 Par. 8c**

Prosimy o doprecyzowanie zapisu:

„(...) Kara umowna nie będzie naliczana w przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego”

**Odpowiedź: Zamawiający wprowadza modyfikację Załącznika nr 3 do SIWZ wzór umowy – poprzez dodanie do § 8 pkt. 1 ppkt. 2c zdania: „Kara umowna nie będzie naliczana w przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego”.**





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

PROJEKT

„Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”

**PYTANIA TECHNICZNE - Załącznik nr 2B do SIWZ**

**Pytanie 31 Pkt. 4**

Prosimy o dopuszczenie procesora wizyjnego w standardzie obrazowania 1080i (1920x1080), SXGA (1280x1024), SDTV

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 32 Pkt. 5**

Prosimy o dopuszczenie procesora wyposażonego w Cyfrowe wyjścia HDTV1080: 2x DVI-D oraz Y/C, RGB. Obecny parametr jest charakterystyczny dla sprzętu marki Olympus.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 33 Pkt. 8**

Prosimy o dopuszczenie procesora wizyjnego bez wejścia wideo – parametr dla badań bronchoskopowych jest nieużywany.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 34 Pkt. 8**

Prosimy o dopuszczenie procesora wizyjnego z wejściem BNC Video IN HD  
Wymagany parametr jest charakterystyczny dla sprzętu marki Olympus.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 35 Pkt. 12**

Prosimy o dopuszczenie zapisu:” Możliwość używania znaków diakrytycznych (ą,ę,ć,ł,ń,ó,ż,ź) podczas wpisywania imienia i nazwiska pacjenta w zintegrowanym systemie rejestrującym badania”  
Wymagany parametr jest charakterystyczny dla sprzętu marki Olympus.

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 36 Pkt. 12**

Prosimy o wykreślenie wymaganego parametru.

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 37 Pkt. 14**

Prosimy o dopuszczenie zapisu:” Zapisywanie zdjęć jako JPEG lub bezstratny BMP”

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 38 Pkt. 18**

Prosimy o dopuszczenie zapisu:” Możliwość uwydatniania krawędzi obrazu również po jego zarchiwizowaniu”

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 39 Pkt. 19**

Prosimy o dopuszczenie procesora wyposażonego w cyfrowy filtr zdający możliwość większej regulacji wycięcia pasma światła (wycięcie 6 pasm światła) – parametr lepszy.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 40 Pkt. 22**

Prosimy o dopuszczenie procesora wyposażonego w możliwość zaprogramowania 4 przycisków na rękojeści, 2 przycisków nożnych oraz 1 przycisku na panelu – parametr lepszy.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

PROJEKT

„Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”

**Pytanie 41 Pkt. 23**

Prosimy o dopuszczenie do oceny punktowej procesora kompatybilnego z posiadanymi w większości przez Zamawiającego endoskopami marki Pentax. Obecny wymóg w połączeniu z pozostałymi zapisami faworyzuje markę Olympus.

**Odpowiedź: Zamawiający wprowadza modyfikację Załącznika nr 2b do SIWZ poprzez wykreślenie pkt 23 tabelki parametrów technicznych – bronchoskop z torem wizyjnym.**

**Pytanie 42 Pkt. 24**

Prosimy o dopuszczenie źródła światła ksenon 150W.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 43 Pkt. 26**

Prosimy o dopuszczenie nowoczesnego źródła światła zapasowego tyłu LED – obecny zapis ogranicza możliwości zaferowania nowocześniejszego rozwiązania. Ponadto wymagany parametr jest charakterystyczny dla sprzętu marki Olympus.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 44 Pkt. 28**

Prosimy o dopuszczenie urządzenia z regulacją mocy światła +/- 11 stopni (obecnie wymagane 8 stopni) – parametr lepszy.

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

**Pytanie 45 Pkt. 30**

Prosimy o dopuszczenie urządzenia z regulacją insuflacji powietrza 0-5 stopni (obecnie wymagane 0-3 stopni) – parametr lepszy.

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

**Pytanie 46 Pkt. 45**

Prosimy o dopuszczenie ssaka o mocy ssania 82 kPa – dopasowany do kanału bronchoskopu.

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 47 Pkt. 46**

Prosimy o dopuszczenie ssaka o przepływie 32l/min – dopasowany do kanału bronchoskopu.

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 48 Pkt. 47**

Prosimy o dopuszczenie ssaka o płynnej regulacji mocy ssania, bez ograniczenia do z góry narzuconych presetów – pozwala to na łatwiejsze i precyzyjniejsze sterowanie.

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

**Pytanie 49 Pkt. 48**

Prosimy o dopuszczenie bronchoskopu o średnicy końca dystalnego sondy endoskopowej 6,1mm.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 50 Pkt. 52**

Prosimy o dopuszczenie do oceny punktowej endoskopu z rotacją światłowodu 180 stopni. Obecny sztywny parametr uniemożliwia złożenie oferty z lepszym parametrem Prosimy o modyfikację zapisu na: „Rotacja światłowodu endoskopu prawo/lewo w zakresie min 120 stopni”.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

PROJEKT

„Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”

**Odpowiedź: Zamawiający wprowadza modyfikację Załącznika nr 2b do SIWZ pkt. 52 tabelki parametrów technicznych poprzez wykreślenie istniejącego zdania „Rotacja światłowodu endoskopu prawo/lewo w zakresie 120 stopni” . Pkt. 23 tabelki otrzymuje nowe brzmienie: „Rotacja światłowodu endoskopu prawo/lewo w zakresie min 120 stopni”**

**Pakiet nr 1- Kardiomonitor z centralą monitorującą – 10 stanowisk monitorowania oraz stacja centralnego monitorowania**

**Pytanie nr 51 Dotyczy pkt 6**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania system monitorowania firmy Nihon Kohden przygotowany do pomiaru:

- EKG/HR – 10 szt.
- SPO2 – 10 szt.
- oddech – 10 szt.
- NIBP i IBP (2 kanały) – 10 szt.
- temperatura – 10 szt.
- CO2 – 5 szt.

z zapewnieniem możliwości pomiaru tych parametrów w każdym z zaoferowanych kardiomonitorów (możliwość prezentacji danych na ekranie kardiomonitora, nastawiania z poziomu monitora granic alarmowych i przesyłanie danych do centrali monitorującej) i w każdym z opisanych poniżej modułów transportowych, z pomiarem SPO2 opartym o algorytm pomiarowy odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe, pomiarem SpO2 w zakresie min. od 1 do 100%, pomiarem tętna w zakresie od 30 do 300 ud./min, wskaźnikiem indeksu amplitudy pulsu prezentowanym w formie cyfrowej, bez możliwości pomiaru SpHb, SpOC i PVI?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 52 Dotyczy pkt 7**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania monitora pacjenta firmy Nihon Kohden wykorzystujące modułową technologię łącz MULTI i system Smart Cable?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 53 Dotyczy pkt 8**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania system monitorowania firmy Nihon Kohden, w którym moduły pomiarowe są podłączane do modułów transportowych, 5 modułów transportowych będzie dokowanych w zewnętrznej stacji dokującej, a 5 kolejnych modułów transportowych będzie dokowanych w jednostce głównej stacjonarnego monitora pacjenta?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 54 Dotyczy pkt 11**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania system monitorowania firmy Nihon Kohden, w którym przewody i gniazda pomiarowe parametrów: EKG, NIBP, SpO2, temperatury są oznaczone różnymi kolorami i kształtami, a przewody pomiarowe oraz uniwersalne gniazda pozostałych mierzonych parametrów mają ten sam kolor i kształt, ponieważ monitor pacjenta automatycznie rozpoznaje typ podłączonego parametru i nie występuje potrzeba ich kodowania?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 55 Dotyczy pkt 33**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania system monitorowania firmy Nihon Kohden, w którym mogące wyświetlać do 15 krzywych dynamicznych jednocześnie monitora pacjenta wyposażone w kolorowy, płaski wbudowany, pojedynczy ekran LCD TFT wysokiej jakości o przekątnej min. 15 cali, w którym min. 5 stanowisk będzie wyposażonych w min. 19 calowy ekran podglądowy?

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

PROJEKT

„Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 56 Dotyczy pkt 41**

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania monitory pacjenta firmy Nihon Kohden z funkcją dodawania i usuwania z ekranu głównego skrótów do wybranych funkcji monitora, których układ ekranu automatycznie dostosowuje się do monitorowanych parametrów?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 57 Dotyczy pkt 44**

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania monitory pacjenta firmy Nihon Kohden posiadające jedno okno regulacji alarmów z zakładkami przypisanymi do różnych grup monitorowanych parametrów?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 58 Dotyczy pkt 45**

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania monitory pacjenta firmy Nihon Kohden wyposażone w złącze do ekranów kopiujących, gniazdo wezwania pielęgniarki, złącze RS-232 oraz złącze do podłączenia innych urządzeń, takich jak: respiratory, monitor BIS, monitor CCO?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 59 Dotyczy pkt 48**

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania monitory pacjenta firmy Nihon Kohden, które będą wyposażone w system mocowania wybrany przez Zamawiającego przed dostawą, z pośród: podstawa jezdna, mocowanie do ściany/kolumny/szyny itp.?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 60 Dotyczy pkt 57**

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania monitor pacjenta z pomiarem saturacji w zakresie min. 1-100%, tętna: 30-300 bpm, prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości liczbowej tętna i SpO2, indeksu amplitudy perfuzji, modulacją dźwiękową przy zmianie %SpO2, ze standardowym czujnikiem na palec?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 61 Dotyczy pkt 58**

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania system monitorowania firmy Nihon Kohden bez opisanej funkcjonalności?

**Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 62 Dotyczy pkt 73, 75**

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania system monitorowania firmy Nihon Kohden, w którym jeden z monitorów wyposażonych w min. 19 calowy ekran podglądowy będzie wyposażony w nieinwazyjny pomiar rzutu minutowego serca oraz oprogramowanie wspomagające terapię sepsy poprzez narzędzia do wizualizacji EGDT w postaci wykresów z obszarami docelowymi lub protokołu badań przesiewowych w kierunku ciężkiej posocznicy i monitorowaniu jej terapii?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 63 Dotyczy pkt 81**

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania centralę monitorowania firmy Nihon Kohden z możliwością wyboru danych wyświetlanych na ekranie zbiorczym niezależnie dla każdego pacjenta, w tym co najmniej 2 krzywych dynamicznych, parametrów liczbowych bez wyświetlania trendów graficznych?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

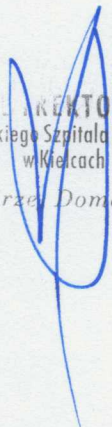
PROJEKT

„Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”

Odpowiedzi na pytania zawarte w niniejszym piśmie są wiążące i należy je uwzględnić w treści składanych ofert.

Prosimy o potwierdzenie faktu otrzymania niniejszego pisma mailem na adres [edyta.kwasniewska@wszkielce.pl](mailto:edyta.kwasniewska@wszkielce.pl) lub faksem pod nr (41) 366-00-14

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
  
mgr Sebastian Szaniawski

  
DIREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego  
w Kielcach  
Andrzej Domański

