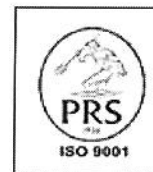


**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
Tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



Kielce, dnia 27.06.2023

Znak sprawy: EZ/116/2023/MK

*Do wszystkich zainteresowanych*

**Dotyczy: „Zakup i dostawa pompy wolumetrycznej dla potrzeb Klinicznego Oddziału Nefrologii WSZZ oraz, konsoli do rotablacji dla potrzeb Zespołu Pracowni Radiologii Zabiegowej, Hemodynamiki i Elektrokardiologii ŚCK”.**

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45 udziela odpowiedzi na zadane pytania:

**ODPOWIEDZI NA PYTANIA NR. 2****Pytanie nr 1-dotyczy Pakietu nr 1 pompa wolumetryczna**

W związku z prowadzonym postępowaniem w formie zapytania ofertowego, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie alternatywnego rozwiązania, niżej opisanego, czołowego producenta na rynku światowym w zakresie pomp objętościowych:

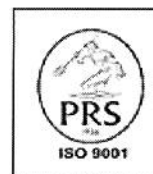
Lp.	Parametr	Warunek graniczny	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Wartość oferowana Podać/opisać
1.	Nazwa i kraj producenta	Podać		
2.	Rok produkcji nie starszy niż 2023 dla każdego oferowanego produktu	TAK		
3.	Model, typ	Podać		
4.	Dokument potwierdzający dokonanie zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych, certyfikat oceny zgodności lub deklarację zgodności – w zależności od klasy wyrobu – dla każdego oferowanego produktu lub wpis do rejestru	TAK		
5.	Certyfikat CE	TAK		
6.	Zabezpieczenie pompy przed przypadkowym zalaniem układów mechaniki i elektroniki, minimum IP 33	TAK - podać		
7.	Pompa objętościowa do dożylnego podażu leków i płynów, krwi i produktów krwiopochodnych, żywienia pozajelitowego.	TAK		
8.	Zabezpieczenie przed swobodnym przepływem niezależnie w pompie i w drenie	TAK		
9.	Automatycznie uruchamiana blokada swobodnego przepływu w drenie po otwarciu drzwiczek pompy	TAK		
10.	Zasilanie 220-240 V AC, 50 Hz zintegrowane z pompą. Nie dopuszcza się zasilania pomp za pomocą zewnętrznych zasilaczy.	TAK		
11.	Czas pracy pompy przy zasilaniu akumulatorowym, dla szybkości dozowania 25 ml/godz. nie mniej niż 6,5 godzin	TAK - podać		
12.	Bateria o czasie ładowania poniżej 3h do 95%	TAK		
13.	Niezależny wskaźnik podłączenia pompy do zasilania sieciowego, znajdujący się na obudowie pompy widoczny zarówno przy włączonym i wyłączonym urządzeniu.	TAK – Podać opis		



14.	Wskaźnik poziomu naładowania/rozładowania akumulatora pompy. Wskaźnik przedstawiać ma użytkownikowi orientacyjny poziom naładowania/rozładowania akumulatora w danej chwili, dlatego Zamawiający dopuszcza prezentację tego parametru w stanie włączenia lub wyłączenia pompy. Zamawiający nie dopuszcza prezentacji stanu naładowania /rozładowania akumulatora w trybie serwisowym	TAK – Podać opis		
15.	Wbudowany w pompie, system mocowania na szynie medycznej o średnicy Ø 25mm oraz na masztach infuzyjnych o minimalnym zakresie średnicy Ø od 15mm do 45mm, bez dodatkowo montowanych uchwytów	TAK		
16.	Wbudowany, niedemontowany uchwyt umożliwiający przenoszenie pompy	TAK		
17.	Zatrząskowy sposób mocowania pompy w stacji dokującej	TAK		
18.	Dokładność podaży przy szybkości 25 ml/h min. ± 5%	TAK		
19.	Funkcja Stand-By bez ograniczenia czasu	TAK		
20.	Możliwość zmiany prędkości podaży leku w trakcie trwania infuzji bez konieczności jej zatrzymania wraz z możliwością wyłączenia tej funkcji	TAK		
21.	Wbudowany interfejs na podczerwień IrDA do dwustronnej komunikacji z systemem zarządzającym infuzją oraz innym pompami	TAK		
22.	Możliwość blokady panelu sterowania	TAK		
23.	Wbudowane gniazdo RS232	TAK		
24.	Ciężar urządzenia wraz z przewodem zasilającym, uchwytem do przenoszenia, uchwytem do statywu oraz uchwytem do szyny medycznej w [kg] nie więcej niż 2,6	TAK - podać		
25.	Duży, czytelny wyświetlacz wbudowany w pompie z szerokim kątem widzenia, o wymiarach minimum 60mm x 60mm	TAK – Podać wymiary wyświetlacza		
26.	Historia zdarzeń, przechowywana w pamięci pompy dostępna dla personelu bez urządzeń dodatkowych, nie mniej niż 100000 zapisów/lub 1 rok	TAK - podać		
27.	Możliwość równoczesnego wyświetlenia na ekranie pompy nazwy leków zawierające minimum 20 znaków z dużymi literami	TAK - podać		
28.	Skuteczne zabezpieczenie wprowadzonych do pompy danych, których zmiany może dokonać tylko upoważniony administrator	TAK		
29.	Monitorowanie objętości całej infuzji w zakresie, co najmniej 0,1 – 9999 ml	TAK		
30.	Programowanie objętości do podania w zakresie, co najmniej 0-9999 ml	TAK		
31.	Możliwość zaprogramowania objętości do podania dla trwającej infuzji	TAK		
32.	Praca z jednodrożnym dedykowanymi zestawami do podaży krwi i preparatów krwiopochodnych wymagającymi filtra 200 micronów będącego nierozłącznym elementem linii infuzji	TAK		
33.	Praca z jednodrożnym dedykowanymi zestawami do podaży krwi i preparatów krwiopochodnych wymagającymi filtra 200 micronów będącego nierozłącznym elementem linii infuzji oraz z dwoma portami bezigłowymi (jednym powyżej segmentu pompy, jednym pomiędzy segmentem pompy a końcem linii infuzyjnej)	TAK		

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
Tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



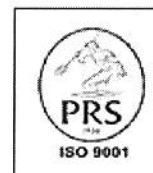
34.	Praca z dwudrożnymi dedykowanymi zestawami do podaży krwi i preparatów krwiopochodnych wymagającymi filtra 200 micronów będącego nierozłącznym elementem linii infuzji, z bezigłowym portem pomiędzy segmentem pompy a końcem linii infuzyjnej	TAK		
35.	Praca z dedykowanymi standardowymi, transparentnymi zestawami infuzyjnymi	TAK		
36.	Praca z zestawami odpornymi na światło do infuzji leków wrażliwych na światło	TAK		
37.	Praca z zestawami do infuzji leków lub żywienia pozajelitowego wymagającego filtra 0,2 microns będącego nierozłącznym elementem linii infuzji z dwoma portami bezigłowymi (jednym powyżej segmentu pompy, jednym pomiędzy segmentem pompy, a końcem linii infuzyjnej)	TAK		
38.	Praca z zestawami do infuzji leków lub żywienia pozajelitowego wymagającego filtra 1,2 microns będącego nierozłącznym elementem linii infuzji z dwoma portami bezigłowymi (jednym powyżej segmentu pompy, jednym pomiędzy segmentem pompy, a końcem linii infuzyjnej)	TAK		
39.	Praca z zestawami niskosorbcyjnymi do infuzji leków (np. onkologicznych) niekompatybilnych z materiałami wykorzystywanymi w standardowych zestawach infuzyjnych	TAK		
40.	Praca z zestawami wielodrożnymi (w konfiguracji 2 lub 4 porty bezigłowe powyżej segmentu pompy) zarówno transparentnymi, jak i odpornymi na światło z wbudowanym bezigłowym portem pomiędzy segmentem pompy, a końcem linii infuzyjnej	TAK		
41.	Praca z zestawami z Biuretą z dodatkowym bezigłowym portem pomiędzy segmentem pompy, a końcem linii infuzyjnej	TAK		
42.	Podaż infuzji podstawowej i dodatkowej	TAK		
43.	Niezależne programowanie parametrów infuzji podstawowej i dodatkowej przed jej rozpoczęciem	TAK		
44.	Możliwość zaprogramowania wielkości pojedynczego pęcherzyka powietrza wywołującego alarm powietrze w linii infuzji: minimum 4 rozmiary, w minimalnym zakresie 0,05-0,5 ml	TAK		
45.	Funkcja wykrywania skumulowanego powietrza w linii, aktywująca alarm powietrze w linii po wykryciu 1 ml powietrza zmierzzonego w ciągu 15 min.	TAK		
46.	Możliwość pracy, co najmniej w następujących trybach: tylko szybkość dozowania w ml/godz; szybkość dozowania + objętość infuzji do podania; objętość do podania + czas podaży (automatyczne wyliczanie prędkości podaży); z kalkulatorem lekowym automatycznie wyliczającym dawkowanie	TAK		
47.	Minimalny zakres prędkości infuzji ciągłej: 0,1-1200 ml/h	TAK		
48.	Możliwość zmiany prędkości podaży leku w trakcie trwania infuzji bez konieczności jej zatrzymania wraz z możliwością wyłączenia tej funkcji	TAK		



49.	Biblioteka dla minimum 3000 niepowielających się leków z możliwością skonfigurowania protokołów infuzji zawierających minimum: stężenia leku, jednostki podaży infuzji ciągłej, prędkość/dawkę wyjściową infuzji ciągłej danego leku, limity minimalne i maksymalne dawkowania danego leku, parametry dotyczące bolusa (wyl., ręczny lub automatyczny), jednostek dawkowania bolusa oraz limitów minimalnych i maksymalnych dawkowania bolusa oraz przypisany dla danego leku poziom czułości alarmu okluzji dostosowany do czas półtrwania danego leku	TAK - podać		
50.	Podział leków w bibliotece na profile (rodzaj pacjenta lub oddział/pododdział) z możliwością umieszczenia tego samego leku w różnych profilach – minimum 30 profili	TAK - podać		
51.	Możliwość zaprogramowania protokołów infuzji dla danego leku z możliwością wyboru spośród minimum 50 jednostek dawkowania	TAK - podać		
52.	Możliwość modyfikacji przez Użytkownika wybranego protokołu lekowego	TAK		
53.	Możliwość ustawienia minimalnych i maksymalnych limitów miękkich oraz maksymalnych limitów twardych dla protokołów dawkowania w bibliotece leków	TAK		
54.	Możliwość wyboru trybu pracy, w który pompa przechodzi automatycznie po zakończeniu infuzji minimum: zatrzymanie infuzji, tryb KVO (utrzymanie drożności naczynia), kontynuacja infuzji z poprzednią prędkością	TAK		
55.	Funkcja KVO z możliwością jej wyłączenia i programowalnym zakresem	TAK		
56.	Tryb BOLUS (podanie dodatkowej dawki leku) bez zatrzymania infuzji	TAK		
57.	Możliwość podaży bolusa automatycznego z konfigurowaną przez użytkownika prędkością podaży w zakresie minimum 10-1200 ml/h oraz objętością dawki w zakresie minimum 1 – 100 ml.	TAK		
	Możliwość podaży bolusa ręcznego z prędkością podaży w zakresie minimum 10 – 1200 ml/h z kontrolą objętości bolusa minimum od 0,1 do 100 ml przy jednorazowym przytrzymaniu przycisku bolusa. Nie dopuszcza się osiągnięcia maksymalnej objętości powyższego zakresu poprzez wielokrotne przytrzymywanie przycisku bolus.	TAK		
58.	Możliwość ustawienia poziomu alarmu ciśnienia okluzji w zakresie nie mniejszym niż od 50 do 800 mmHg, przed rozpoczęciem infuzji, jak i w trakcie jej trwania (bez konieczności wstrzymywania infuzji)	TAK		
59.	Funkcja wypełnienia drenu z wyborem przez użytkownika prędkości w zakresie minimum 100-1200 ml/h i objętości wypełnienia drenu w zakresie minimum od 0,1 do 50 ml przy jednorazowym naciśnięciu przycisku wypełnij. Z możliwością kontroli objętości wypełnienia wyrażonej w ml na wyświetlaczu pompy Nie dopuszcza się osiągnięcia maksymalnej objętości powyższego zakresu poprzez wielokrotne przytrzymywanie przycisku wypełnij.	TAK		

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
Tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



60	Jednoczesne wyświetlanie na ekranie pompy minimum 8 parametrów dotyczących infuzji i stanu pompy: 1) Informacja o trwaniu infuzji 2) Informacja o wstrzymaniu infuzji 3) Informacja o trybie KVO 4) Informacja o nazwie leku 5) Informacja o stężeniu leku 6) Informacja o szybkości podaży leku 7) Informacja o dawce podaży leku 8) Informacja o objętości do podania 9) Informacja o objętości podanej 10) Czas pozostały do końca infuzji 11) Wybrany poziom ciśnienia alarmu okluzji 12) Poziom aktualnego ciśnienia w linii infuzji 13) Ikona stanu naładowania baterii 14) Nazwa profilu 15) Informacja o infuzji dodatkowej	TAK - podać		
61.	Wbudowany interfejs na podczerwień IrDA do dwustronnej komunikacji z systemem zarządzającym infuzją	TAK		
62.	Wbudowane gniazdo RS232	TAK		
63.	Dwustopniowe zróżnicowane akustyczne i optyczne (wizualne)	TAK		
64.	Alarm okluzji w części górnej (pomiędzy pompą a workiem) z automatycznym wstrzymaniem infuzji	TAK		
65.	Alarm okluzji w części dolnej (pomiędzy pompą a pacjentem) z automatycznym wstrzymaniem infuzji	TAK		
66.	Alarm bliskiego końca infuzji z możliwością regulacji przez użytkownika jego parametrów: - czasu do końca infuzji od min. 1 do 15 minut	TAK		
67.	Alarm końca infuzji	TAK		
68.	Alarm o przejściu w tryb KVO, zatrzymania lub kontynuacji infuzji	TAK		
69.	Alarm otwartych drzwiczek	TAK		
70.	Alarm nieprawidłowego zamocowania drenu	TAK		
71.	Alarm użytego nieprawidłowego drenu	TAK		
72.	Alarm braku przepływu (przy zastosowaniu licznika kropli)	TAK		
73.	Alarm błędu przepływu (przy zastosowaniu licznika kropli)	TAK		
74.	Alarm powietrza w linii – dla pojedynczego pęcherzyka powietrza przekraczającego limit	TAK		
75.	Alarm powietrza w linii – dla skumulowanego powietrza w linii przekraczającego 1ml w czasie 15 min	TAK		





76.	Alarm Rozładowania baterii – na 30 minut przed jej wyczerpaniem	TAK		
77.	Alarm rozładowania baterii	TAK		
78.	Alarm awarii urządzenia	TAK		
79.	Inne alarmy i ostrzeżenia	TAK - podać		
80.	Serwis na terenie Polski	TAK		
81.	Magazyn części zamiennych na terenie polski	TAK		
82.	Szkolenie personelu po instalacji pomp.	TAK		
83.	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej	TAK		

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH

*Magdalena Kuszewska*  
INSPEKTOR

Z-ca Kierownika  
DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH

*mgr Edyta Kwaśniewska*

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego  
w Kielcach  
*Bartosz Stemplewski*