

Więcbork, 01.09.2020 r.

Dotyczy: zapytania ofertowego na dostawę monitora np. do znieczulenia, hemodynamiczny, OIT, przenośny , N-M.II.056/43/2020

W związku z otrzymaniem pytań do zapytania w w/w postępowaniu udzielamy następujących wyjaśnień:

Pytanie 1.

Czy Zamawiający dopuści monitor wyposażony w co najmniej 2 gniazda USB, co jest rozwiązaniem optymalnym, nie mającym wpływu na walory kliniczne urządzenia?

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 2.

Czy Zamawiający dopuści monitor o wadze do 7kg?

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 3.

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w moduł EKG pozwalający na wybór jednej z najbardziej użytecznych i najczęściej stosowanych prędkości kreślenia fal EKG – 6,25; 12,5; 25; 50 [mm/s]?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 4.

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor pozwalający na prezentację 1 z 3 odprowadzeń rzeczywistych EKG przy rejestracji z 3 elektrod, kabel 5-elektrodowy w komplecie? Powyższe rozwiązanie zapewni monitorowanie 7 krzywych z 5 odprowadzeń.

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 5.

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w monitorowanie zmian częstości akcji serca (statystyki HR) z ostatnich 150h z prezentacją w postaci wartości liczbowych oraz wykresów liniowych zmian tej częstości akcji serca?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 6.

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez licznika bezdechów, z alarmem bezdechu w zakresie 10-40s? Biorąc pod uwagę zakres normalnych oddechów, czyli ok. 11-13/min., minimalny wymagany zakres 5s jest standardowym czasem pomiędzy oddechami.

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 7.

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor pozwalający na monitorowanie SpO2 bez funkcji zmiany czułości świecenia diody w czujniku SpO2 oraz z własnym inteligentnym zarządzaniem fałszywymi alarmami?

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 8.

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w moduł pomiaru ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z zakresem pomiaru rytmu serca od 40 do 240 uderzeń/min, który to zakres różni się nieznacznie od wymaganego oraz z raportowaniem pomiarów NIBP i ich statystyką dzienną? Jednocześnie chcielibyśmy nadmienić, iż szerszy zakres pomiaru pulsu i rytmu serca możemy uzyskać z pomiaru EKG i SpO2, który jest dużo częściej używanym źródłem pomiaru tegoż parametru.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 9.

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w pomiar temperatury w dwóch kanałach z automatycznym rozpoznawaniem podłączonego czujnika, a tym samym nie wymagającym wpisywania nazw umieszczenia czujnika?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 10.

Czy Zamawiający dopuści monitor posiadający jedynie system oceniania pacjenta MEWS, zalecany przez Europejską i Polską Radę Resuscytacji?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 11.

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor ze stałymi wzorcami dźwiękowymi sygnalizacji alarmowej, diametralnie różnymi dla poszczególnych priorytetów alarmowych tzw. niskich, średnich i wysokich?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 12.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w trendy graficzne i tabelaryczne 240 godzinne (10 dni pobytu pacjenta na oddziale) z rozdzielczością 1 min i z ostatniej godziny z rozdzielczością 1 sekunda? Jest to wartość dokładniejsza niż aktualnie wymagana przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 13.

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością rozbudowy o ciśnienie krwawe do aż 4 kanałów, pomiar rzutu serca metodą termodylucji, kapnografię, analizę gazów anestetycznych w różnych technologiach w tym Masimo i Draeger oraz rejestrator termiczny z jednoczesnym wydrukiem 3 fal EKG?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 14.

Ad. 2. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z jednym gniazdem USB do podłączenia klawiatury, myszki komp., skanera kodów paskowych?

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 15.

Ad. 5. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości blokowania ekranu, z możliwością programowego wyłączenia ekranu dotykowego w menu, oraz możliwością zamrożenia krzywych na ekranie za pomocą dedykowanego przycisku?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 16.

Ad. 8. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor o wadze 6kg? Jest to niewielka różnica względem wymaganej wagi 5,5kg?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 17.

Ad. 9. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością wybrania jednej z 4 prędkości dla fal EKG?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 18.

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez analizy HRV oraz statystyki HR z ostatnich 24 godzin?

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 19.

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji obserwacji 6 odprowadzeń EKG przy rejestracji EKG z 3 elektrod? Taki sposób monitorowania oznacza programową rekonstrukcję 3 odprowadzeń na podstawie 3 faktycznie uzyskiwanych i nie ma żadnego znaczenia diagnostycznego.

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 20.

Ad. 11. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z monitorowaniem i alarmowaniem bezdechu w zakresie od 10 do 40 s oraz licznikiem bezdechów w postaci alarmów bezdechu wraz z krzywymi automatycznie zapisującymi się w pamięci urządzenia? Wymagana dolna wartość 10s oznacza prawidłową częstość oddychania 12 R/min, natomiast alarmowanie przy bezdechu trwającym 50 s nastąpi zbyt późno.

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 21.

Ad. 13. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z pamięcią w menu ciśnienia 5 ostatnich pomiarów widocznych stałe na ekranie, oraz 1000 ostatnich pomiarów w menu trendów?

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez statystyki NIBP z ostatnich 24 godzin?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 22.

Ad. 15. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez systemu oceniania stanu pacjenta MEWS, MEWOS, SEWS, z możliwością rozbudowy o system oceniania stanu pacjenta MEWE, NEWS?

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 23.

Ad. 19. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z trendami graficznymi i tabelarycznymi z dłuższego okresu, tj. 120 godzin przy rozdzielczości 1 min. i 4 godzin przy rozdzielczości 5 sekund oraz ciągły zapis w pamięci kardiomonitora monitorowanych wartości liczbowych i wszystkich monitorowanych fal dynamicznych z okresu do 48 h wraz z zaznaczeniem sytuacji alarmowych oraz z zapewnieniem możliwości przeniesienia tych danych na zewnętrzny nośnik pamięci poprzez

port USB

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 24.

Ad. 20. Czy Zamawiający dopuści obsługę poprzez ekran dotykowy, przyciski funkcyjne oraz pokrętko nawigacyjne?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 25.

Ad. 21 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością rozbudowy o rejestrator termiczny drukujący 3 fale, wewnętrzny moduł ciśnienia inwazyjnego, wewnętrzny moduł CO2, wewnętrzny moduł rzutu minutowego, zewnętrzny moduł gazów anestetycznych, bez możliwości rozbudowy o moduł NMT?

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 26.

Dot. Zapytanie pkt. VIII

Czy Zamawiający dopuści złożenie oferty podpisanej elektronicznie ważnym certyfikatem kwalifikowanym ?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 27.

Dot. Załącznika nr 3 pkt. 26 oraz Zal. 2 Projekt umowy Par. 7 ust. 15

czas reakcji:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu w następujący sposób:

„W przypadku wystąpienia awarii zgłoszonej telefonicznie lub za pomocą poczty elektronicznej na adres do godz. 15:00 dnia roboczego, w miejscu awarii zostanie podjęte działanie serwisowe, w ciągu następnych 48 godzin, liczonych w dni robocze, przy czym zgłoszenia wysłane po godzinie 15, będą traktowane jako zgłoszenia otrzymane rano następnego dnia roboczego”.

czas naprawy:

Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu od 2 do 4 dni roboczych. Przy założeniu, że wykonanie diagnostyki nastąpi w ciągu 1 dnia roboczego w takich przypadkach niemożliwe jest ukończenie naprawy w czasie 2 dni. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści czas naprawy do 4 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE?

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 28.

Dot. Załącznika nr 3 pkt. 27 oraz Zal. 2 Projekt umowy Par. 7 ust. 16

Ze względu na specyfikę sprzętu, jakiego wymaga Zamawiający, zapewnienie na czas naprawy urządzenia zastępczego, o parametrach nie gorszych niż urządzenie stanowiące przedmiot Umowy, może okazać się logistycznie niemożliwe w tak krótkim czasie. Czy w związku z tym Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostawy sprzętu zastępczego dla napraw przedłużających się powyżej 4 dni roboczych?

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 29.

Dot. Załącznika nr 3 pkt. 27 oraz Zal. 2 Projekt umowy Par. 7 ust. 16

Czy Zamawiający potwierdza, że dostarczenie urządzenia zastępczego zwalnia Wykonawcę z obowiązku zapłaty kary umownej z tyt. nieterminowej naprawy urządzenia.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 30.

Dot. Załącznika nr 3 pkt. 32 oraz Dot. Załącznika nr 2 Umowa Par. 7 ust. 22

Czy Zamawiający wymaga listy materiałów eksploatacyjnych wraz z dostawą, czy na etapie składania oferty ?

Odpowiedź: wraz z dostawą

Pytanie 31.

Dot. Załącznika nr 3 pkt. 33 oraz Dot. Załącznika nr 2 Umowa Par. 7 ust. 23

Czy Zamawiający wymaga przedstawienia informacji dot. czasu po jakim zachodzi konieczność wymiany podzespołów i części wraz z dostawą, czy na etapie składania oferty ?

Odpowiedź: wraz z dostawą

Pytanie 32.

**Dot. Załącznika nr 2 Umowa
Par. 7 ust.5**

Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, proponujemy dodanie zdania i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone:

„(...) Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi”.

Wykonawca wskazuje, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjnych na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co jest rozwiązaniem niecelowym przede wszystkim z punktu widzenia Zamawiającego i zapewnienia ciągłości należytej pracy szpitala. W związku z tym, w ocenie Wykonawcy, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy.

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym.

Pytanie 33.

Dot. Załącznika nr 2 Umowa

Par. 7 ust. 12

Urządzenie będące przedmiotem umowy jest zbudowane z niezależnie działających części/modułów. Nieuzasadniona byłaby sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawna byłaby tylko część urządzenia, którego całość poza tym działa bez zarzutu. Wymiana wadliwego modułu w takich przypadkach chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwi rzetelną kalkulację ceny i przedstawienie najkorzystniejszej oferty.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę brzmienia tego punktu na następujący:

„Dopuszcza się dwie naprawy tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji. W przypadku trzeciej usterki tego samego elementu lub podzespołu zostanie on wymieniony na nowy. W przypadku braku technicznej możliwości wymiany samego podzespołu na nowe zostanie wymienione całe urządzenie.”

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 34.

Dot. Załącznika nr 2 Umowa

Par. 7 ust. 13 Praktyką w przypadku gwarancji udzielanej na urządzenia medyczne jest wyłączenie tych wad i awarii aparatów, które wynikają z nieprawidłowego użycia (niezgodnego z instrukcją lub przeznaczeniem) aparatu przez Zamawiającego lub też spowodowane są okolicznościami o charakterze siły wyższej.

Czy wobec takiego katalogu wyłączeń z gwarancji, które są standardem dla aparatury medycznej, będącej przedmiotem niniejszego postępowania, Zamawiający wyraża zgodę na dokonanie modyfikacji zapisu zdania drugiego w następujący sposób:

„Gwarancją nie są objęte:

a. uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:

- eksploatacji przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi,
- samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
- Celowego lub nieumyślnego niewłaściwego użycia lub zaniedbania,
- uszkodzeń mechanicznych, chemicznych lub termicznych, jak również powstałych wskutek zaistnienia siły wyższej, działania władz wojskowych lub cywilnych, pożarów, powodzi, zalania, strajków lub innych zaburzeń w pracy, wojny, buntów, i innych powodów poza racjonalną kontrolą Wykonawcy

Odpowiedź: zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 35.

Dot. Załącznika nr 2 Umowa

Par. 7 ust. 17

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji tego typu urządzeń. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, ale o czas przedłużającej się naprawy, ponad terminy określone w umowie. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści w/w punktu, poprzez nadanie mu następującej postaci:

„Wszystkie naprawy wydłużające się ponad terminy określone w umowie, przedłużają automatycznie okres gwarancji o czas przestoju, liczony od dnia zgłoszenia wady lub awarii, do dnia przekazania sprawnego urządzenia lub elementu, zespołu, podzespołu urządzenia Zamawiającemu”

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 36.

Dot. Załącznika nr 2 Umowa

Par. 7 ust. 19

Wykonawca nie może ponosić ryzyka związanego z konsekwencjami działań serwisowych podmiotów niezależnych od Wykonawcy i o nieznanym dla Wykonawcy kompetencjach i systemie zapewnienia jakości świadczonych usług. Wykonawca nie może być zmuszany do ponoszenia odpowiedzialności z tytułu rękojmi i/lub gwarancji dla aparatu, w którym mogły zostać dokonane naprawy lub modyfikacje niezgodne z zaleceniami producenta i stanowiące potencjalne zagrożenie bezpieczeństwa obsługi i pacjentów badanych za pomocą aparatu. Chcemy również zauważyć, że zapis umowy może potencjalnie obciążać Wykonawcę odpowiedzialnością za szkodę wyrządzoną przez inny podmiot, a więc jest niezgodny z art. 361 § 1 kc.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następującą modyfikację zapisu umowy: *„W przypadku niewykonania przez Wykonawcę obowiązków gwarancyjnych, Zamawiający ma prawo zlecić ich usunięcie innemu autoryzowanemu przez producenta serwisowi na koszt Wykonawcy”?*

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 37.

Dot. Załącznika nr 2 Umowa Par. 9 ust.1 lit. a, d, e

Kara umowna jako surogat odszkodowania za nieterminową realizację przedmiotu umowy powinna być naliczana wyłącznie w sytuacji, gdy zaistniałe opóźnienie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca ponosi winę, tj. jest skutkiem zawinionych działań lub zaniechań Wykonawcy. Wykonawca powinien odpowiadać zatem za „zwłokę”, nie zaś opóźnienie, które może być następstwem okoliczności niezależnych od Wykonawcy. W związku z tym proponujemy zastąpienie słowa „opóźnienie” słowem „zwłoka” w par. 9 ust. 1 lit. a, d, e

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 38.

Dot. Załącznika nr 2 Umowa Par. 9 ust.1 lit. d, e

Prosimy o doprecyzowanie kary umownej poprzez uprzednie wezwanie do przystąpienia do realizacji naprawy gwarancyjnej / przeglądu , przed naliczeniem kary umownej

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 39.

Dot. Załącznika nr 2 Umowa Par. 9 ust.2

Zwracamy uwagę, że brak określenia limitu kar może prowadzić do powstania kary rażąco wygórowanej. Jakkolwiek zasadne jest zabezpieczenie interesów Zamawiającego oraz należytego wykonania zamówienia to uregulowania dotyczące kar umownych nie mogą prowadzić do nieuzasadnionego wzbogacenia po stronie Zamawiającego oraz naruszenia zasady proporcjonalności. W związku z tym proponujemy określenie limitu kar umownych, co umożliwi również wykonawcom właściwą ocenę ryzyka i należyłą wycenę oferty (zgodne z wyrok KIO z 4.09.2018, KIO 1601/18). Proponujemy wprowadzenie zapisu o następującej treści:

„Maksymalny limit kar umownych, jakie Zamawiający może naliczyć Wykonawcy, wynosi 10% wartości wynagrodzenia brutto umowy.

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 40.

Dot. Załącznika nr 2 Umowa Par. 9 ust.4

W związku z aktualną sytuacją związaną z rozprzestrzenianiem się zakażenia wirusem SARS-CoV-2, wskutek czego na podstawie §1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz.U. z 2020 r. poz. 491), na terenie Polski został wprowadzony stan epidemii, wymagający zastosowania się do licznych ograniczeń wprowadzonych w/w Rozporządzeniem oraz wobec trudnego do przewidzenia dalszego rozwoju epidemii zarówno w Polsce, jak i w Europie i na całym świecie, który może mieć istotny wpływ na realizację Umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania, zwracamy się z prośbą o modyfikację treści klauzuli o sile wyższej (rozumianej m.in. jako stan epidemii). Propozycja modyfikacji tej klauzuli zakłada współpracę Stron w przypadku zaistnienia okoliczności utrudniających realizację umowy, a związanych z siłą wyższą (szczególnie epidemią). Rozwiązanie to pozwoli na bieżącą reakcję Stron w przypadku utrudnień z realizacją kontraktu ze względu na dynamicznie rozwijającą się sytuację z COVID-19 oraz wspólne ustalenie dalszych działań w dobrej wierze tak, aby interesy obu stron były realizowane pomimo utrudnień wynikających z siły wyższej (w szczególności wynikającej z epidemii COVID-19). Tym samym zapewniona będzie realizacja interesów obu stron – tak Zamawiającego, jak i Wykonawcy – przy jednoczesnej konieczności dostosowania realizacji kontraktu do dynamicznie rozwijającej się sytuacji związanej z COVID-19 i restrykcjami wprowadzanymi przez rząd i inne organy władzy. Wobec tego, proponujemy dodatnie zapisu:

1. *Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.*
2. *Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.*
3. *W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należyście wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.*

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Dot. Zał. 3 „Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia”

Pytanie 41.

Pkt 1 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor o budowie modułowej z modułami wsuwanymi do dedykowanej ramy na moduły kardiomonitora, z możliwością jego przenoszenia między stanowiskami?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie 42.

Pkt 5 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor z możliwością blokowania oraz włączenia działania ekranu dotykowego podczas transportu lub czyszczenia przy pomocy opcji znajdujących się w menu? Informacja o zablokowaniu działania ekranu dotykowego oraz wskazówka wyłączenia tego trybu wyświetlana na ekranie kardiomonitora.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 43.

Pkt 8 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor o wadze 9,8 kg z akumulatorem, bez modułów?

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 44.

Pkt 9 Czy Zamawiający dopuści możliwość wyboru pomiędzy czterema prędkościami dla fali EKG: 6,25; 12,5; 25 i 50 mm/s?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 45.

Pkt 9 Czy Zamawiający dopuści pomiar akcji serca w zakresie 20-300 ud/min?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 46.

Pkt 9 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor bez funkcji analizy HRV i statystyki HR?

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 47.

Pkt 10 Czy Zamawiający dopuści analizę ST z 4 odprowadzeń jednocześnie?

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 48.

Pkt 11 Czy Zamawiający dopuści pomiar częstości oddechu w zakresie 4-120 odd/min?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 49.

Pkt 11 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z ustawionym na stałe opóźnieniem alarmu bezdechu wynoszącym 20 s, a dodatkowo możliwość pośredniej regulacji alarmu bezdechu przez regulację dolnej granicy alarmu częstości oddechowej od 4 odd/min?

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 50.

Pkt 11 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji licznika wykrytych bezdechów?

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 51.

Pkt 12 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor bez funkcji zmiany czułości świecenia diody w czujniku SpO₂ do wyboru przez użytkownika oraz bez funkcji inteligentnego zarządzania fałszywymi alarmami, ale z możliwością rozbudowy o zaawansowany system zarządzania alarmami?

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 52.

Pkt 13 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z pomiarem automatycznym NIBP z regulowanym interwałem w zakresie 1-240 min?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 53.

Pkt 13 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości wydruku raportu z pomiarów Statystyki NIBP, ale z możliwością wydruku raportu trendu, w którym znajduje się historia pomiarów NIBP?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 54.

Pkt 13 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor bez funkcji pomiaru rytmu serca za pomocą mankietu do pomiaru NIBP?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 55.

Pkt 15 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor bez tej funkcji?

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 56.

Pkt 17 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor bez tej funkcji?

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 57.

Pkt 19 Czy Zamawiający dopuści monitor z trendami graficznymi i tabelarycznymi wszystkich mierzonych parametrów z 72 godzin, z możliwością przeglądania ostatnich 20 minut z rozdzielczością 10 s. Zbyt wysoka rozdzielczość (5 sekund) dla tak dużej skali czasu mogłaby powodować zbyt długą analizę trendów graficznych.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 58.

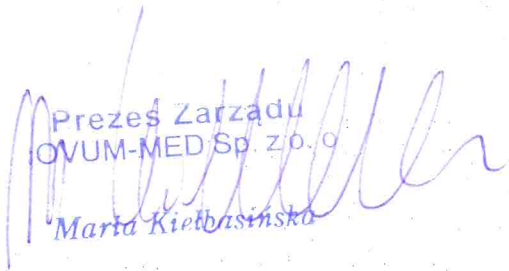
Pkt 19 Czy Zamawiający dopuści ciągły jednoczesny zapis w pamięci kardiomonitora wszystkich monitorowanych wartości liczbowych i wszystkich monitorowanych fal dynamicznych z okresu 72 h wraz z zaznaczeniem sytuacji alarmowych bez możliwości przeniesienia danych na Pendrive? Wyciąganie danych z urządzenia medycznego bez identyfikacji personelu jest niebezpieczne i powinno być dostępne tylko z poziomu medycznej sieci informatycznej, gdzie po zalogowaniu dostęp mają osoby upoważnione.

Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym

Pytanie 59.

Pkt 21 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor z możliwością rozbudowy o moduł wbudowanego rejestratora termicznego drukujący: 4 fale, datę, godzinę, dane personalne pacjenta, trendy numeryczne, bez możliwości wydruku danych z modułów: pomiaru gazów anestetycznych, nieinwazyjnego rzutu serca, kapnometrii, NMT? Wszelkie dane pomiarowe i raporty mogą być drukowane na drukarce sieciowej laserowej. Stawianie tak szczegółowego wymogu w przypadku możliwości rozbudowy sugeruje konkretnego producenta i uniemożliwia złożenie oferty konkurencyjnej.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.


Prezes Zarządu
OVUM-MED Sp. z o.o.
Maria Kiebasinska