



**Samodzielny Publiczny
Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy**
ul. Ks. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz
tel. centrala 52 / 58-26-200, sekretariat 52 / 58-26-205, fax: 52 / 58-26-209
e-mail: sekretariat@szpitalmsw.bydgoszcz.pl
NIP: 554-22-01-453, REGON: 092325348, ISO 9001:2000
Konto: 53 1130 1075 0002 6035 9320 0007 BGK



Bydgoszcz, dnia 08 czerwca 2018 r.

Znak sprawy: **07/2018**

Do Wykonawców

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „**Zakup i dostawę kardiotokografów, usg położniczego, kardiomonitorów, systemu monitorowania z czterema monitorami, respiratorów, defibrylatorów oraz aparatu do znieczulania**”. Ogłoszenie w Biuletynie Zamówień Publicznych pod 2018/S 091-206462 z dnia 15.05.2018 r., stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-msw.bydgoszcz.pl oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.

ZAWIADOMIENIE

W związku ze złożonymi pytaniami, na podstawie art. 38 ust. 1, 2 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.) Zamawiający udziela poniższych wyjaśnień.

PYTANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pytanie 1 (dot. Pakiet nr 4, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 15)

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z prezentacją zmian odchylenia ST w postaci wartości liczbowych na ekranie głównym kardiomonitora dla wszystkich odprowadzeni jednocześnie z możliwością ręcznej zmiany punktów pomiarowych ST dla wszystkich kanałów i zapisywaniem pomiarów w pamięci trendów?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2 (dot. Pakiet nr 4, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 16)

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z zakresem pomiarowym częstości oddechu od 0 do 150 R/min?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 3 (dot. Pakiet nr 4, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 18)

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w moduł pomiaru ciśnienia nieinwazyjnego NIBP bez funkcji sekwencyjnego pomiaru i stazy oraz z zakresem pomiaru pulsu z ciśnienia od 40 do 240 uderzeń/min?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4 (dot. Pakiet nr 4, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 18)

Czy zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości pomiarów sekwencyjnych oraz bez funkcji stazy z zachowaniem pozostałych wymagań w tym punkcie?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 5 (dot. Pakiet nr 4, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 25)

Czy zamawiający dopuści kardiomonitor bez obliczeń natlenienia, nerkowych i wentylacyjnych z zachowaniem pozostałych wymagań w tym punkcie?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 6 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 5)

Pkt. 5 - Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z wbudowanymi reduktorami O₂, NO₂?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 7 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 6)

Pkt. 6 - Czy Zamawiający aparat do znieczulania wyposażony w trzy szuflady o wysokościach: górna i środkowa - 8,6 cm, a dolna 13,3 cm?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 8 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 10)

Pkt. 10 - Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia wyposażony w pneumatyczny mieszalnik świeżych gazów?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 9 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 11)

Pkt. 11 - Czy Zamawiający dopuści dodatkowy wbudowany fabrycznie przepływomierz tlenu z regulowanym przepływem w zakresie do 10 l/minutę pozwalający na pracę aparatu z parownikiem w przypadku awarii mieszalnika?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 10 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 13)

Pkt. 13. Czy zamawiający dopuści nowoczesny układ oddechowy do wentylacji o niskiej podatności, z podgrzewanymi czujnikami przepływu – zapobiegający zbieraniu nadmiernie skroplin ?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 11 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 15)

Czy Zamawiający przyzna 10 pkt za zastawkę APL z funkcją natychmiastowego zwolnienia ciśnienia w układzie poprzez skrócenie zastawki do minimum?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 12 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 18)

Pkt. 18 - Czy Zamawiający przyzna również 10 pkt za respirator pneumatyczny sterowany elektronicznie, używający do napędu tlen albo powietrze? Napęd elektryczny posiada tylko jeden producent na rynku, przez co zapis ten negatywnie wpływa na możliwość złożenia konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź:

Nie, Zamawiający wykreśla ww. punkt.

Pytanie 13 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 18)

Pkt. 18 - Czy Zamawiający przyzna również 10 pkt za respirator pneumatyczny sterowany elektronicznie, używający do napędu tlen albo powietrze? Napęd elektryczny posiada tylko jeden producent na rynku, przez co zapis ten negatywnie wpływa na możliwość złożenia konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź:

Nie, Zamawiający wykreśla ww. punkt.

Pytanie 14 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 26)

Pkt. 26 - Czy Zamawiający zrezygnuje z tego wymogu?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wykreśla ww. punkt.

Pytanie 15 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 27)

Pkt. 27 - Czy Zamawiający zrezygnuje z tego wymogu ?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wykreśla ww. punkt.

Pytanie 16 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 28)

Pkt. 28 - Czy zamawiający dopuści o wiele bardziej ergonomiczny tryb jednoetapowy przełączania pomiędzy trybem ręcznym i mechanicznym wentylacji przy pomocy dźwigni?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 17 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 29)

Pkt. 29. Czy Zamawiający dopuści tryb pracy typu Cardiac bypass?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 18 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 33)

Pkt. 33 - Czy Zamawiający dopuści regulację PEEP w zakresie wyłączony i 4-30 cmH2O?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 19 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 34)

Pkt.34. Czy Zamawiający dopuści regulację ciśnienia wdechu przy PCV od 5-60 cm H2O ?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 20 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 60)

Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia wyposażony w test kontrolny sprawdzający poprawność działania urządzenia, włącznie z zastawką nadciśnieniową, pokrętłami przepływomierzy, parownikami, wymagający ingerencji użytkownika w trakcie trwania procedury?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 21 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 73)

Pkt 73 - Czy Zamawiający zgodzi się również przyznać punkty za monitory, które umożliwiając wykorzystanie jednej infrastruktury sieciowej w sieci przewodowej i bezprzewodowej do celów sieci centralnego monitorowania oraz pozostałych aplikacji szpitalnych, z osobną siecią dla rozwiązań telemetrycznych?

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje treść pkt. 73, teraz jest:

73.	Oferowane monitory umożliwiają wykorzystanie jednej wspólnej infrastruktury teleinformatycznej	TAK/NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.	
-----	--	---------	-------------------------------	--

Pytanie 22 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 74)

Pkt 74 - Czy Zamawiający przydzieli dodatkowe punkty w ocenie technicznej za konfigurowalną funkcję pozwalającą na automatyczne otwarcie ekranu monitora zdalnego w momencie wystąpienia zdarzenia alarmowego o wybranym priorytecie?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 23 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 75)

Pkt 75 - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości wydruku ekranu kardiomonitora, z możliwością wydruku prekonfigurowanych raportów, w tym podsumowania zabiegu?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, pod warunkiem możliwości wydruku na raporcie krzywej EKG.

Pytanie 24 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 78)

Pkt 78 - Czy Zamawiający dopuści monitor mocowany w stacji dokującej, który do rozpoczęcia transportu wymaga odłączenia go od zasilania lub odłączenia modułu akwizycji parametrów?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 25 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 80)

Pkt. 80 - Czy Zamawiający będzie wymagał dostarczenia kardiomonitora wyposażonego w ekran o przekątnej przynajmniej 12”?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 26 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 80)

Pkt. 80 - Czy Zamawiający będzie wymagał dostarczenia kardiomonitora wyposażonego w ekran o przekątnej przynajmniej 12”?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 27 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 80)

Pkt. 80 - Czy Zamawiający przydzielili dodatkowe punkty w ocenie technicznej za zaoferowanie kardiomonitora wyposażonego w ekran dotykowy?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 28 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 81)

Pkt 81 - Czy Zamawiający przydzielili dodatkowe punkty w ocenie technicznej za możliwość wymiany akumulatorów przez personel, bez użycia narzędzi oraz możliwość sprawdzenia stanu naładowania akumulatora bezpośrednio na jego obudowie?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 29 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 86)

Pkt. 86 - Czy Zamawiający przydzielili dodatkowe punkty w ocenie technicznej za kardiomonitor wyposażony w pamięć 999 zdarzeń alarmowych i zapisywanych ręcznie, z czego aż 400 zdarzeń może zawierać wycinki krzywych dynamicznych i wartości monitorowanych parametrów?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 30 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 87)

Pkt. 87 - Czy Zamawiający przydzielili dodatkowe punkty w ocenie technicznej za kardiomonitor wyposażony w pamięć 48 konfiguracji nie tylko ekranu, ale także ustawień kardiomonitora, co pozwala na łatwe i szybkie przywołanie odpowiednich ustawień pasujących dla wybranego przypadku pacjenta?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 31 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 92)

Pkt. 92 - Czy Zamawiający przydzielili dodatkowe punkty w ocenie technicznej za zaoferowanie kardiomonitora realizującego analizę EKG we wszystkich monitorowanych odprowadzeniach (do 12) w zakresie od -20 do +20mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 32 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 93)

Pkt. 93 - Czy Zamawiający odstąpi od wymogu i przydzielania punktów w ocenie technicznej w punkcie 93?

Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla ww. punkt.

Pytanie 33 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 94)

Pkt. 94 - Czy Zamawiający wymaga, aby oferowany kardiomonitor umożliwiał rozpoznawania arytmii przedsionkowych?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 34 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 94)

Pkt. 94 - Czy Zamawiający przydzieli dodatkowe punkty w ocenie technicznej za zaoferowanie algorytmu analizy arytmii, który spełnia zalecenia AHA i realizuje wieloodprowadzeniową analizę arytmii w 4 odprowadzeniach jednocześnie?

Odpowiedź:

Nie, ze względu na charakterystykę pacjentów operowanych w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy, monitorowanie arytmii nie jest priorytetowe.

Pytanie 35 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 96)

Pkt. 96 - Czy Zamawiający dopuści alarm bezdechu realizowany pośrednio poprzez regulację dolnej granicy alarmu częstości oddechów od 4 odd/min w górę?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 36 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 97)

Pkt. 97 - Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy algorytm pomiarowy saturacji TruSignal, o parametrach monitorowania saturacji porównywalnych z Masimo SET (zakres 0-100%, dokładność pomiaru w przedziale 70-100% ± 2), który niesie Zamawiającemu szereg dodatkowych korzyści: jest tańszy w zakupie i eksploatacji, a dodatkowo ma możliwość rozbudowy o monitorowanie poziomu analgezji metodą SPI?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 37 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 98)

Pkt. 98 - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor, który zamiast wyświetlania wskaźnika perfuzji umożliwia wyświetlanie wskaźnika jakości sygnału?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 38 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 99)

Pkt. 99 - Czy Zamawiający dopuści alternatywnie elastyczny, wodoodporny czujnik na palec, który zapewnia lepsze od typowego klipsa trzymanie?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 39 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 100)

Pkt. 100 - Czy Zamawiający przydzieli dodatkowe punkty w ofercie technicznej za kardiomonitor, który umożliwia jednoczesną prezentację 3 wartości temperatury: obu zmierzonych i ich różnicy?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 40 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 101)

Pkt. 101 - Czy Zamawiający dopuści pomiar temperatury od 10 do 45 stopni C z dokładnością w klinicznie istotnym zakresie 25-42 stopnie C wynoszącą $\pm 0,2$ st.C.?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 41 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 103)

Pkt. 103 - Czy Zamawiający przydzieli dodatkowe punkty w ocenie technicznej za zaoferowanie kardiomonitora wyposażonego w algorytm pomiarowy NIBP Dinamap SuperSTAT wykorzystujący dwutubowy system wężyków i mankietów oraz schodkowy algorytm deflacji, który zapewnia najwyższą jakość i szybkość pomiarów, a także odporność na zakłócenia, artefakty i niemierną akcję serca?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 42 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 106)

Pkt. 106 - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji stazy żyłnej, która ma nikłe zastosowanie na Sali operacyjnej?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 43 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 112)

Pkt. 112 - Uprzejmie prosimy o podanie producenta i modelu przetworników wykorzystywanych przez Zamawiającego, co pozwoli na rzetelną wycenę i konfigurację monitora do aparatu?

Odpowiedź:

MERITMEDICAL MERITRANS DTX Plus.

Pytanie 44 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 115)

Pkt. 115 - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor realizujący pomiar NMT metodą elektromiografii z wykorzystaniem elektrosensora? Wymagana przez Zamawiającego metoda akceleromiografii jest niezwykle niedokładna. Działa bowiem przez wykrycie ruchu kciuka w reakcji na pobudzenie nerwu łokciowego co czyni ją wrażliwą na poruszenie pacjentem przez operatora w trakcie zabiegu i wymaga dostępu do dłoni pacjenta umożliwiającego swobodne ruchy kciuka. Proponowana metoda elektromiografii bazuje na wykrywaniu impulsów elektrycznych, nie wymaga ruchu kciuka, stanowi złoty standard w zakresie monitorowania NMT i jak pokazują niezależne badania naukowe przyczynia się do szybszego rozintubowania pacjenta, mniejszego zużycia leków, obniżenia kosztów zabiegu i minimalizuje także ryzyko wystąpienia resztkowej blokady mięśniowej, skracać tym samym czas rekonwalescencji pacjenta. W przypadku dopuszczenia tej metody pomiaru prosimy także o przyznanie dodatkowych punktów w ocenie technicznej za jej zaoferowanie, bowiem przynosi ona wymierne korzyści dla pacjenta i Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, jednakże nie wyraża zgody na przyznanie dodatkowych punktów.

Pytanie 45 (dot. Pakiet nr 7, załącznik nr 3 do SIWZ, pkt. 117)

Pkt. 117 - Czy Zamawiający będzie wymagał dostarczenia modułów lub zewnętrznych urządzeń do pomiaru poziomu analgezji?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Działając w trybie art. 38 ust. 4 ustawy z 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.) zwanej dalej „ustawą”, Zamawiający informuje o dokonaniu następujących zmian w treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

1. było:

XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

8. Wykonawca zamieści ofertę z załącznikami w zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić:

- a) nazwę wykonawcy, adres, nr telefonu i faksu
- b) zapis co najmniej następującej treści:

SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
Oferta dot. zamówienia publicznego na
Zakup i dostawę kardiogramów, usg położniczego, kardiomonitorów, systemu monitorowania z czterema monitorami, respiratorów, defibrylatorów oraz aparatu do znieczulania. – 07/2018.
Nie otwierać przed dniem 21.06.2018 r. przed godz. 10⁰⁰

jest:

XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

8. Wykonawca zamieści ofertę z załącznikami w zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić:

- a) nazwę wykonawcy, adres, nr telefonu i faksu
- b) zapis co najmniej następującej treści:

SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
Oferta dot. zamówienia publicznego na
Zakup i dostawę kardiogramów, usg położniczego, kardiomonitorów, systemu monitorowania z czterema monitorami, respiratorów, defibrylatorów oraz aparatu do znieczulania. – 07/2018.
Nie otwierać przed dniem 25.06.2018 r. przed godz. 10⁰⁰

2. było:

XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. Oferty należy przesłać na adres: **SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz** lub złożyć w siedzibie zamawiającego sekretariat Dyrektora pok. nr 506 SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w nieprzekraczalnym terminie do dnia **21.06.2018 r.** do godz. **09³⁰** (decyduje data i godzina wpływu oferty). Oferta musi być opisana w sposób określony w rozdz. X ust.10. Wszelkie konsekwencje wynikające z nieodpowiedniego oznaczenia oferty ponosi wykonawca.
2. Zmiana i wycofanie oferty:
 - 1) Wykonawca może wprowadzić zmianę treści złożonej oferty pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmiany przed upływem terminu składania ofert. Zmiana do oferty musi być dokonana według zasad obowiązujących przy składaniu ofert, tj. musi być złożona w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej (patrz rozdz. X ust. 10) z dopiskiem „ZMIANA OFERTY”.
 - 2) Koperta oznakowana dopiskiem „ZMIANA OFERTY” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmianę.
 - 3) Wykonawca może wycofać ofertę pod warunkiem, że oświadczenie wykonawcy o wycofaniu oferty wpłynie do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Do składanego oświadczenia należy dołączyć dokument potwierdzający prawo osoby podpisującej oświadczenie do reprezentowania wykonawcy.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **21.06.2018 r.** o godz. **10⁰⁰** w siedzibie zamawiającego pokój nr 530. Otwarcie ofert jest jawne.

jest:

XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. Oferty należy przesłać na adres: **SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz** lub złożyć w siedzibie zamawiającego sekretariat Dyrektora pok. nr 506 SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w nieprzekraczalnym terminie do dnia **25.06.2018 r.** do godz. **09³⁰** (decyduje data i godzina wpływu oferty). Oferta musi być opisana w sposób określony w rozdz. X ust.10. Wszelkie konsekwencje wynikające z nieodpowiedniego oznaczenia oferty ponosi wykonawca.
2. Zmiana i wycofanie oferty:
 - 1) Wykonawca może wprowadzić zmianę treści złożonej oferty pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmiany przed upływem terminu składania ofert. Zmiana do oferty musi być dokonana według zasad obowiązujących przy składaniu ofert, tj. musi być złożona w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej (patrz rozdz. X ust. 10) z dopiskiem „ZMIANA OFERTY”.
 - 2) Koperta oznakowana dopiskiem „ZMIANA OFERTY” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmianę.
 - 3) Wykonawca może wycofać ofertę pod warunkiem, że oświadczenie wykonawcy o wycofaniu oferty wpłynie do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Do składanego oświadczenia należy dołączyć dokument potwierdzający prawo osoby podpisującej oświadczenie do reprezentowania wykonawcy.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **25.06.2018 r.** o godz. **10⁰⁰** w siedzibie zamawiającego pokój nr 530. Otwarcie ofert jest jawne.

3. było:

XIV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ICH WAG:

Pakiet nr 8

- 22) Kryterium **cena – 60%**: Oferta z najniższą ceną brutto otrzyma maksymalną ilość punktów, a pozostałym ofertom zostanie przypisana odpowiednio mniejsza liczba punktów, zgodnie ze wzorem:

$$C = \left(\frac{\text{Oferta o najniższej cenie brutto}}{\text{Cena brutto oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt} \right) \times \text{waga kryterium tj. 60 \%}$$

gdzie: C - wartość punktowa badanej oferty

- 23) Kryterium **Parametry Techniczne – 36%**. Oferta, w zależności od uzyskanych punktów na parametry



jakościowe podlegające ocenie, otrzyma następująca liczbę punktów::

L.p.	Liczba punktów uzyskanych za parametry jakościowe	Ilość punktów uzyskanych w kryterium parametry techniczne (36%)
1	120	36
2	110	33
3	100	30
4	90	27
5	80	24
6	70	21
7	60	18
8	50	15
9	40	12
10	30	9
11	20	6
12	10	3
13	0	0

Parametry podlegające ocenie:

Lp.	Wymagane parametry i warunki	Parametr wymagany	Punktacja
1	2	3	4
15.	Regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa z funkcją natychmiastowego ręcznego uwolnienia ciśnienia z układu oddechowego (bez konieczności skręcania zastawki do 0) przy wentylacji Man/Spont.	TAK/NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt
18.	Ekonomiczny respirator niezużywający gazów medycznych do napędu miecha, tłoka- brak powstawania AutoPEEP przy dużych przepływach	TAK/NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt
53.	Pomiar i prezentacja wartości ciśnienia tlenu w butlach awaryjnych na ekranie respiratora	TAK/NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt
54.	Objętość wentylacji minutowej przecieku prezentacja na ekranie w formie cyfrowej	TAK/NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt
66.	Monitor pacjenta umożliwia monitorowanie stacjonarne oraz w trakcie transportu zgodnie z opisem w dalszej części specyfikacji.	TAK	Pojedynczy monitor stacjonarno-transportowy mocowany na stacji dokującej – 10 pkt. Monitor stacjonarny z osobnym modulem transportowym, wyposażonym w ekran – 0 pkt.
73.	Oferowane monitory umożliwiają wykorzystanie jednej wspólnej infrastruktury sieciowej (w sieci przewodowej i bezprzewodowej) do celów sieci centralnego monitorowania, monitorowania telemetrycznego oraz pozostałych zastosowań szpitalnych	TAK/NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
81.	Monitor pacjenta wyposażony w wewnętrzny akumulator umożliwiający nieprzerwane monitorowanie i wyświetlanie zmierzonych wartości na wypadek transportu lub braku zasilania	co najmniej 2 godziny	Czas pracy na akumulatorze ≥4h – 10 pkt. Krótszy czas – 0 pkt.



83.	Monitor pacjenta umożliwia nieprzerwane monitorowanie stacjonarnie i w transporcie przynajmniej: EKG, ST, Arytmia, Oddech, Saturacja, Temperatura – 2 kanały, NIBP, IBP – 4 kanały, CO2, rzut serca po podłączeniu odpowiednich akcesoriów.	TAK/NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
91.	W ofercie do każdego monitora ujęty przewód EKG wielorazowego użytku, do podłączenia 3 i 5 elektrod	Przewody EKG z szeregowo umieszczonymi elektrodami albo Przewody tradycyjne, rozgałęzione	Oferowane przewody EKG z szeregowo umieszczonymi elektrodami – 10 pkt. Przewody tradycyjne, rozgałęzione – 0 pkt.
93.	Możliwość rozbudowy o monitorowanie sumarycznego wektora odchyień ST (STVM) z 12 odprowadzeń, z możliwością ustawiania własnych granic alarmowych, Monitorowanie zmian sumarycznego wektora odchyień ST (STCVM), z możliwością ustawiania własnych granic alarmowych	TAK/NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt
116.	Możliwość monitorowania, obserwacji parametrów i sterowania pomiarami NMT w czasie transportu	TAK/NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
119.	Możliwość rozbudowy monitora o ciągły nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego CNAP, również w czasie transportu, z wykorzystaniem modułu do oferowanego systemu monitorowania	TAKNIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.

- 24) Kryterium **termin gwarancji – 4 %**. Oferta, w zależności od zadeklarowanego terminu gwarancji, otrzyma następującą liczbę punktów:
- termin gwarancji 24 miesiące – 0 pkt
 - termin gwarancji 36 miesięcy – 4 pkt

jest:

XIV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ICH WAG:

Pakiet nr 8

- 22) Kryterium **cena – 60%**: Oferta z najniższą ceną brutto otrzyma maksymalną ilość punktów, a pozostałym ofertom zostanie przypisana odpowiednio mniejsza liczba punktów, zgodnie ze wzorem:

$$C = \left(\frac{\text{Oferta o najniższej cenie brutto}}{\text{Cena brutto oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt} \right) \times \text{waga kryterium tj. 60 \%}$$

gdzie: C - wartość punktowa badanej oferty

- 23) Kryterium **Parametry Techniczne – 36%**. Oferta, w zależności od uzyskanych punktów na parametry jakościowe podlegające ocenie, otrzyma następująca liczbę punktów::

L.p.	Liczba punktów uzyskanych za parametry jakościowe	Ilość punktów uzyskanych w kryterium parametry techniczne (36%)
1	100	36
2	90	32,4
3	80	28,8
4	70	25,2
5	60	21,6
6	50	18
7	40	14,4

8	30	10,8
9	20	7,2
10	10	3,6
11	0	0

Parametry podlegające ocenie:

Lp.	Wymagane parametry i warunki	Parametr wymagany	Punktacja
1	2	3	4
15.	Regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa z funkcją natychmiastowego ręcznego uwolnienia ciśnienia z układu oddechowego (bez konieczności skręcania zastawki do 0) przy wentylacji Man/Spont.	TAK/NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt
53.	Pomiar i prezentacja wartości ciśnienia tlenu w butlach awaryjnych na ekranie respiratora	TAK/NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt
54.	Objętość wentylacji minutowej przecieku prezentacja na ekranie w formie cyfrowej	TAK/NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt
66.	Monitor pacjenta umożliwia monitorowanie stacjonarne oraz w trakcie transportu zgodnie z opisem w dalszej części specyfikacji.	TAK	Pojedynczy monitor stacjonarno-transportowy mocowany na stacji dokującej – 10 pkt. Monitor stacjonarny z osobnym modułem transportowym, wyposażonym w ekran – 0 pkt.
73.	Oferowane monitory umożliwiają wykorzystanie jednej wspólnej infrastruktury teleinformatycznej	TAK/NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
81.	Monitor pacjenta wyposażony w wewnętrzny akumulator umożliwiający nieprzerwane monitorowanie i wyświetlanie zmierzonych wartości na wypadek transportu lub braku zasilania	co najmniej 2 godziny	Czas pracy na akumulatorze ≥4h – 10 pkt. Krótszy czas – 0 pkt.
83.	Monitor pacjenta umożliwia nieprzerwane monitorowanie stacjonarnie i w transporcie przynajmniej: EKG, ST, Arytmia, Oddech, Saturacja, Temperatura – 2 kanały, NIBP, IBP – 4 kanały, CO ₂ , rzut serca po podłączeniu odpowiednich akcesoriów.	TAK/NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
91.	W ofercie do każdego monitora ujęty przewód EKG wielorazowego użytku, do podłączenia 3 i 5 elektrod	Przewody EKG z szeregowo umieszczonymi elektrodami albo Przewody tradycyjne, rozgałęzione	Oferowane przewody EKG z szeregowo umieszczonymi elektrodami – 10 pkt. Przewody tradycyjne, rozgałęzione – 0 pkt.
116.	Możliwość monitorowania, obserwacji parametrów i sterowania pomiarami NMT w czasie transportu	TAK/NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
119.	Możliwość rozbudowy monitora o ciągły nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego CNAP, również w czasie transportu, z wykorzystaniem modułu do oferowanego systemu monitorowania	TAK/NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.

24) Kryterium **termin gwarancji** – 4 %. Oferta, w zależności od zadeklarowanego terminu gwarancji, otrzyma następującą liczbę punktów:

- termin gwarancji 24 miesiące – 0 pkt
- termin gwarancji 36 miesięcy – 4 pkt

4. było:

Załącznik nr 3 – Formularz właściwości techniczno-użytkowych, Pakiet nr 8:
Ozn. postępowania 07/2018

załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI
TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

Pakiet nr 8 – Zakup i dostawa aparatu do znieczulania (1 kpl.)

Producent, miejsce produkcji:			
Nazwa, typ, model urządzenia		Rok produkcji:	

Lp.	Wymagane parametry i warunki	Parametr wymagany	Punktacja	Parametr oferowany*
1	2	3	4	5
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, nie starsze niż 2018r.	TAK		
2.	Urządzenie oznaczone znakiem CE	TAK		
APARAT DO ZNIECZULANIA				
3.	Zasilanie CA 230 V 50 Hz	TAK		
4.	Aparat mocowany na podstawie jezdnej. Pojedyncze koła zapobiegające wkręcaniu się przewodów. Wyposażony w fabrycznie zamontowane, minimum 3 gniazda elektryczne 230 V do podłączenia dodatkowego sprzętu	TAK		
5.	Uchwyt do butli O2 i N2O. Reduktory O2, N2O osobno montowane (nakręcane)	TAK		
6.	Minimum jedna szuflada. Szuflada/y zapewnia/ją ustawienie w pionie butelki z anestetykiem czołowych producentów środków wziewnych min. Baxter, Abbvie	TAK		
7.	Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu na minimum 30 minut	TAK		
8.	Ssak injektorowy napędzany powietrzem lub próżniowy z regulacją siły ssania i zbiornikiem o pojemności min 0,6 l oraz zapasowy wymienny zbiornik na wydzielinę	TAK		
9.	Uchwyt do minimum dwóch parowników.	TAK		
SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW.				
10.	Precyzyjne, elektroniczne przepływomierze dla tlenu, podtlenku azotu, powietrza, elektroniczny mieszalnik gazów zapewniający stałe stężenie gazów przy zmianie wielkości przepływu.	TAK		



11.	dodatkowy wbudowany fabrycznie przepływomierz z regulowanym przepływem w zakresie min. 12 l/min pozwalający na pracę aparatu z parownikiem w przypadku awarii mieszalnika elektronicznego	TAK		
12.	System automatycznego utrzymywania minimalnego stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie 23% ± 2% stężenia tlenu	TAK		
12.	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami. Przepływ świeżych gazów ≤ 300 ml/min.	TAK		
UKŁAD ODDECHOWY				
13.	Kompaktowy układ oddechowy do wentylacji o niskiej podatności. Układ oddechowy podgrzewany elektrycznie- zapobiegający zbieraniu się skroplin (nie dopuszcza się zewnętrznych modułów podgrzewających)	TAK		
14.	Obejście tlenowe o dużej wydajności	TAK		
15.	Regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa z funkcją natychmiastowego ręcznego uwolnienia ciśnienia z układu oddechowego (bez konieczności skręcania zastawki do 0) przy wentylacji Man/Spont.	TAK/NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt	
16.	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej i pojemności maksymalnej 1,5 litra	TAK		
17.	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną,	TAK		
RESPIRATOR ANESTETYCZNY				
18.	Ekonomiczny respirator niezużywający gazów medycznych do napędu miecha, tłoka- brak powstawania AutoPEEP przy dużych przepływach	TAK/NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt	
TRYBY WENTYLACJI				
19.	Tryb ręczny	TAK		
20.	Oddech spontaniczny	TAK		
21.	VCV – wentylacja kontrolowana objętością	TAK		
22.	SIMV- synchronizowana wentylacja kontrolowana objętościowo ze wspomaganie ciśnieniowym z regulacją wyzwalacza przepływowego w zakresie:	min 0,3-10 l/min		
23.	PCV – wentylacja kontrolowana ciśnieniem	TAK		
24.	Synchronizowana wentylacja kontrolowana ciśnieniem	TAK		
25.	Synchronizowana wentylacja kontrolowana ciśnieniem ze wspomaganie ciśnieniowym	TAK		
26.	Awaryjny tryb wentylacji mechanicznej pacjenta w przypadku zaniku zasilania w gazy medyczne (z sieci centralnej i z butli)	TAK		

27.	Możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej wykorzystując funkcję wentylacji MAN. w aparacie w przypadku zaniku zasilania elektrycznego z sieci centralnej instalacji oraz wyładowania wewnętrznych akumulatorów.	TAK		
28.	Ze względów bezpieczeństwa przełączanie respiratora z wentylacji mechanicznej na ręczną odbywa się min. 2 stopniowo np. wybierz tryb wentylacji i potwierdź	TAK		
29.	Tryb pracy typu: HLM, CBM (płucoserce)	TAK		
REGULACJE				
30.	Regulacja stosunku wdechu do wydechu przy wentylacji objętościowej	minimum 2:1 do 1:4 (podać zakres)		
31.	Regulacja częstości oddechu	minimum od 5 do 100 1/min (podać zakres)		
32.	Regulacja objętości oddechowej	minimum 20 do 1400 ml w trybie wentylacji objętościowej (podać zakres)		
33.	PEEP - dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe w zakresie	minimum od 2 do 20 cmH ₂ O (podać zakres)		
34.	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV	minimum: od 10 do 60 hPa (podać zakres)		
35.	Płynna regulacja czasu narastania ciśnienia w cyklu oddechowym, opisać	TAK		
36.	Regulacja czasu Plateau wdechu	minimum: 5-60% czasu wdechu (podać zakres)		
37.	Wstępne, automatyczne programowanie parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonej idealnej masy ciała pacjenta	TAK		
ALARMY				
38.	Niskiej objętości minutowej	TAK		
39.	Automatyczna zmiana dolnej granicy alarmowej ciśnienia PAW przy zmianie nastawy PEEP	TAK		
40.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	TAK		
41.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	TAK		
42.	Alarm braku zasilania w gazy	TAK		
43.	Alarm Apnea działający na podstawie analizy ciśnienia, przepływu i CO ₂	TAK		
POMIAR I OBRAZOWANIE				
44.	Pomiar objętości oddechu V _t	TAK		
45.	Pomiar objętości minutowej MV	TAK		
46.	Pomiar częstości oddechowej	TAK		
47.	Ciśnienia szczytowego	TAK		
48.	Ciśnienia średniego	TAK		

49.	Ciśnienia PEEP	TAK		
50.	Analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta w aparacie do znieczulania	TAK		
51.	Kapnografia i kapnometria w aparacie do znieczulania	TAK		
52.	Stężenia lotnych anestetyków z automatyczną detekcją zastosowanego środka w aparacie do znieczulania	TAK		
53.	Pomiar i prezentacja wartości ciśnienia tlenu w butlach awaryjnych na ekranie respiratora	TAK/NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt	
54.	Objętość wentylacji minutowej przecieku prezentacja na ekranie w formie cyfrowej	TAK/NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt	
55.	Pomiar w aparacie wdechowego i wydechowe stężenia tlenu w gazach oddechowych, pomiar paramagnetyczny lub równoważny (nie dopuszcza się czujników galwanicznych, elektrochemicznych)	TAK		
PREZENTACJA GRAFICZNA				
56.	Prezentacja na kolorowym minimum 12 calowym ekranie aparatu parametrów znieczulenia	TAK		
57.	Obrazowanie na kolorowym minimum 12 calowym ekranie aparatu krzywych ciśnienia w drogach oddechowych, przepływu, stężenia tlenu inCO ₂ , etCO ₂	TAK		
58.	Trendy stężenia zastosowanych lotnych środków anestetycznych – minimum 6 godzin	TAK		
59.	Funkcja automatycznego ustawienia granic alarmowych po ustabilizowaniu wentylacji	TAK		
INNE				
60.	Automatyczny test kontrolny aparatu sprawdzający poprawność działania urządzenia, nie wymagający ingerencji użytkownika w trakcie trwania procedury	TAK		
61.	Możliwość ominięcia procedury testowej w celu umożliwienia natychmiastowej pracy	min 10 razy		
62.	Możliwość sterylizacji czujników przepływu	TAK		
63.	Zintegrowany z aparatem niezależny przepływomierz do tlenoterapii biernej	TAK		
64.	Aparat do znieczulania i kardiomonitor jednego producenta	TAK		
MONITOR PACJENTA DO APARATU DO ZNIECZULANIA				
WYMAGANIA OGÓLNE				
65.	Monitor pacjenta umożliwia podłączenie do klinicznych systemów informatycznych zbierających parametry życiowe pacjenta, zapewnia przesyłanie do nich parametrów z kardiomonitora oraz aparatu do znieczulania, w celu umożliwienia prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej. Dostępny system informatyczny producenta oferowanego kardiomonitora, w języku polskim - podać nazwę.	TAK (podać)		



66.	Monitor pacjenta umożliwia monitorowanie stacjonarne oraz w trakcie transportu zgodnie z opisem w dalszej części specyfikacji.	TAK	Pojedynczy monitor stacjonarno-transportowy mocowany na stacji dokującej – 10 pkt. Monitor stacjonarny z osobnym modułem transportowym, wyposażonym w ekran – 0 pkt.	
67.	Monitor pacjenta modułowy. Dotyczy sprzętu i oprogramowania. Poszczególne moduły pomiarowe przenoszone między monitorami i podłączane bez udziału serwisu.	TAK		
68.	Moduły pomiarowe jedno i/lub wieloparametrowe, przenoszone pomiędzy stanowiskami. Podłączenie modułu zapewnia automatyczne rozpoczęcie pomiaru i zmianę konfiguracji ekranu.	TAK		
69.	Możliwość podłączenia ekranu kopiującego	TAK		
70.	Cały system chłodzony konwekcyjnie, bez użycia wentylatorów	TAK		
PRACA W SIECI CENTRALNEGO MONITOROWANIA				
71.	Monitor pacjenta przystosowany do pracy w przewodowej sieci centralnego monitorowania zgodnej ze standardem IEEE802.3 Ethernet	TAK		
72.	Możliwość rozbudowy oferowanych monitorów o bezprzewodowe podłączenie do sieci centralnego monitorowania	TAK (podać)		
73.	Oferowane monitory umożliwiają wykorzystanie jednej wspólnej infrastruktury sieciowej (w sieci przewodowej i bezprzewodowej) do celów sieci centralnego monitorowania, monitorowania telemetrycznego oraz pozostałych zastosowań szpitalnych	TAK/NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.	
74.	Monitory przystosowane do podglądu danych z pozostałych monitorów pacjenta (przebiegi krzywych dynamicznych, wartości parametrów, alarmy w czasie rzeczywistym) pracujących w sieci centralnego monitorowania, umożliwiają przynajmniej zdalne wyciszenie alarmu i wygenerowanie wydruku. Opisana powyżej współpraca nie wymaga stosowania centrali pielęgnarskiej ani innych specjalizowanych urządzeń, serwerów, itp. i zależy jedynie od funkcjonowania sieci Ethernet	TAK		
75.	Możliwość wyposażenia monitora w drukarkę sieciową, umożliwiającą wydruki ekranu, a także prekonfigurowanych raportów, dostępnych w monitorze pacjenta.	TAK (podać)		
76.	Możliwość korzystania ze wspólnej drukarki przez stanowisko centralnego monitorowania oraz oferowane monitory podłączone do sieci przesyłania danych	TAK		



MONTAŻ			
77.	Monitor pacjenta mocowany do oferowanego aparatu do znieczulania, dostępne również systemy montażu na ścianę oraz kolumnę medyczną.	TAK	
78.	Monitor pacjenta (lub moduł transportowy) mocowany na stacji dokującej, w sposób zapewniający błyskawicznie rozpoczęcie transportu pacjenta, bez konieczności odłączania/przełączania przewodów zasilających, sieciowych oraz kabli i modułów pomiarowych	TAK	
79.	Dostępne mocowania do ramy łóżka, pozwalające na szybkie zamocowanie i zdjęcie monitora na czas transportu	TAK	
SPECYFIKACJA MONITORA			
80.	Monitor pacjenta wyposażony w kolorowy ekran o przekątnej przynajmniej 10" (dotyczy ekranu wyświetlającego parametry życiowe zarówno w czasie monitorowania stacjonarnego jak i w czasie transportu).	TAK (podać)	
81.	Monitor pacjenta wyposażony w wewnętrzny akumulator umożliwiający nieprzerwane monitorowanie i wyświetlanie zmierzonych wartości na wypadek transportu lub braku zasilania	co najmniej 2 godziny	Czas pracy na akumulatorze ≥4h – 10 pkt. Krótszy czas – 0 pkt.
82.	Monitor pacjenta umożliwia nieprzerwane monitorowanie stacjonarnie i w transporcie przynajmniej: EKG, ST, Arytmia, Oddech, Saturacja, Temperatura – 2 kanały, NIBP, IBP – 2 kanały.	TAK	
83.	Monitor pacjenta umożliwia nieprzerwane monitorowanie stacjonarnie i w transporcie przynajmniej: EKG, ST, Arytmia, Oddech, Saturacja, Temperatura – 2 kanały, NIBP, IBP – 4 kanały, CO2, rzut serca po podłączeniu odpowiednich akcesoriów.	TAK/NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
84.	Monitor pacjenta wyposażony w pamięć przynajmniej 24 godzin trendów graficznych i tablicowych, z rozdzielczością 1 minuta w całym zakresie	TAK (podać)	
85.	Monitor pacjenta umożliwia przeniesienie danych demograficznych i trendów monitorowanych parametrów po przejściu z jednego stanowiska na drugie, w tym danych zapamiętanych w czasie transportu	TAK	
86.	Monitor pacjenta wyposażony w pamięć przynajmniej 50 zdarzeń alarmowych i zapisywanych ręcznie	TAK (podać)	
87.	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 5 konfiguracji ekranu z możliwością ich edycji przez użytkownika	TAK	
ZASILANIE			
88.	Sieciowe 230V 50 Hz i akumulatorowe zgodne z PN;	TAK	

SPECYFIKACJA MONITOROWANYCH PARAMETRÓW				
EKG				
89.	Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7- i 12-odprowadzeń w zależności od zastosowanego przewodu EKG	TAK		
90.	Możliwość monitorowania 12 odprowadzeń EKG z max. 6 elektrod, wykorzystując standardowe rozmieszczenie elektrod na ciele pacjenta	TAK		
91.	W ofercie do każdego monitora ujęty przewód EKG wielorazowego użytku, do podłączenia 3 i 5 elektrod	Przewody EKG z szeregowo umieszczonymi elektrodami albo Przewody tradycyjne, rozgałęzione	Oferowane przewody EKG z szeregowo umieszczonymi elektrodami – 10 pkt. Przewody tradycyjne, rozgałęzione – 0 pkt.	
ANALIZA ST				
92.	Analiza odcinka ST z 3 odprowadzeniach, w zakresie przynajmniej od -12 do +12 mm	TAK (podać)		
93.	Możliwość rozbudowy o monitorowanie sumarycznego wektora odchyień ST (STVM) z 12 odprowadzeń, z możliwością ustawiania własnych granic alarmowych, Monitorowanie zmian sumarycznego wektora odchyień ST (STCVM), z możliwością ustawiania własnych granic alarmowych	TAK/NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt	
ANALIZA ARYTMIII				
94.	Możliwość monitorowania podstawowych arytmii śmiertelnych. Możliwość rozbudowy o opcję zaawansowanego rozpoznawania arytmii, łącznie wg przynajmniej 10 definicji.	TAK (podać)		
ODDECH				
95.	Pomiar metodą impedancyjną, wyświetlane wartości cyfrowe i fala oddechu	TAK		
96.	Monitorowanie bezdechu, opóźnienie alarmu bezdechu ustawiane w zakresie przynajmniej od 10 do 30 s	TAK (podać)		
SATURACJA (SPO2)				
97.	Pomiar saturacji zapewniający poprawne pomiary w warunkach niskiej perfuzji, pomiar wykonywany algorytmem Masimo SET. Pomiar realizowany przez moduł oferowanego systemu monitorowania.	TAK		
98.	Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji, tętna, wskaźnik perfuzji oraz krzywa pletyzmograficzna.	TAK		
99.	W ofercie do każdego monitora ujęty kabel przejściowy, wielorazowy czujnik na palec typu klips, dla dorosłych.	TAK		
TEMPERATURA				

100.	Możliwość pomiaru dwóch wartości temperatury oraz ich różnicy, jednoczesna prezentacja min. 2 wartości	TAK		
101.	Zakres pomiarowy temperatury przynajmniej 0-45°C, dokładność pomiaru przynajmniej 0,1°C	TAK (podać)		
102.	W ofercie do każdego monitora ujęty wielorazowy czujnik temperatury skóry oraz wielorazowy czujnik temperatury głębokiej, dla dorosłych	TAK		
CIŚNIENIE METODĄ NIEINWAZYJNĄ (NIBP)				
103.	Pomiar w zakresie przynajmniej: od 10 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego	TAK (podać)		
104.	Tryb pracy ręczny, ciągły przez określony czas i automatyczny co określony czas	TAK		
105.	Szeroki zakres odstępów czasowych automatycznych pomiarów – przynajmniej 5 minut – 4 godziny	TAK (podać)		
106.	Funkcja stazy żylniej	TAK		
107.	Mankiety pomiarowe bez lateksu i innych potencjalnie niebezpiecznych substancji chemicznych	TAK		
108.	W komplecie do każdego monitora ujęty wężyk oraz 3 sztuki wielorazowych mankietów dla dorosłych (w różnych rozmiarach)	TAK		
CIŚNIENIE METODĄ INWAZYJNĄ (IBP)				
109.	Możliwość monitorowania 2 ciśnień metodą inwazyjną, z możliwością rozbudowy do przynajmniej 4 kanałów ciśnienia.	TAK (podać)		
110.	Możliwość monitorowania i wyboru nazwy różnych ciśnień, przynajmniej: ciśnienia tętniczego, ciśnienia tętnicy płucnej, ośrodkowego ciśnienia żylnego, ciśnienia śródczaszkowego	TAK		
111.	Wybór nazwy ciśnienia powoduje automatyczny wybór algorytmu pomiarowego, skali pomiarowej i koloru	TAK		
112.	W ofercie do każdego monitora ujęte 2 sztuki przewodów do przetworników	TAK		
ZWIOTCZENIE MIĘŚNI (NMT)				
113.	Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu do oferowanego systemu monitorowania pacjenta	TAK		
114.	Dostępne tryby stymulacji: <ul style="list-style-type: none"> • Pojedynczy impuls, • Seria poczwórna, • Liczba potężcowa. 	TAK		
115.	W komplecie do każdego monitora ujęty akcelerometr wraz z adapterem na kciuk dla dorosłych	TAK		
116.	Możliwość monitorowania, obserwacji parametrów i sterowania pomiarami NMT w czasie transportu	TAK/NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.	
MOŻLIWOŚĆ ROZBUDOWY				



117.	Możliwość rozbudowy monitora o po pomiar uśpienia metodą BIS lub Entropii, z wykorzystaniem modułów do oferowanego systemu monitorowania	TAK		
118.	Możliwość rozbudowy monitora o ciągły pomiar rzutu minutowego serca metodą PiCCO, z wykorzystaniem modułu do oferowanego systemu monitorowania	TAK		
119.	Możliwość rozbudowy monitora o ciągły nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego CNAP, również w czasie transportu, z wykorzystaniem modułu do oferowanego systemu monitorowania	TAKNIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.	
UKŁADY ALARMOWE				
120.	Alarmy o przynajmniej 3 poziomach ważności, rozróżniane dźwiękowo i kolorystycznie	TAK (podać)		
121.	Możliwość wyciszenia, wstrzymania i całkowitego wyłączenia alarmów	TAK		
122.	Ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów ręczne i automatyczne	TAK		
123.	Możliwość ustawienia automatycznego drukowania w czasie określonych alarmów (po podłączeniu drukarki)	TAK		
124.	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny	TAK		
WSPÓŁPRACA Z APARATEM DO ZNIECZULANIA				
125.	Możliwość rozbudowy monitora o funkcję połączenia z oferowanym aparatem do znieczulania, wyświetlanie na ekranie kardiomonitora przynajmniej wartości parametrów i krzywych dynamicznych z aparatu	TAK		
INNE				
126.	Monitor jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).	TAK		
Informacje dodatkowe				
127.	Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski	TAK podać		
128.	Przewidywany roczny koszt brutto okresowego przeglądu aparatu wykonywanego zgodnie z zaleceniem producenta po upływie gwarancji, (<u>szacunkowa kalkulacja sporządzona w dniu składania oferty, uwzględniająca wymianę części zużywalnych lub zamiennych w trakcie przeglądu</u>)	TAK podać		
129.	Częstotliwość wykonywania wymaganych lub zalecanych przez producenta przeglądów technicznych.	TAK podać		

jest:

Załącznik nr 3 – Formularz właściwości techniczno-użytkowych, Pakiet nr 8:

Ozn. postępowania 07/2018

załącznik nr 3 do siwz

**WŁAŚCIWOŚCI
TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

Pakiet nr 8 – Zakup i dostawa aparatu do znieczulania (1 kpl.)

Producent, miejsce produkcji:			
Nazwa, typ, model urządzenia		Rok produkcji:	

Lp.	Wymagane parametry i warunki	Parametr wymagany	Punktacja	Parametr oferowany*
1	2	3	4	5
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, nie starsze niż 2018r.	TAK		
2.	Urządzenie oznaczone znakiem CE	TAK		
APARAT DO ZNIECZULANIA				
3.	Zasilanie CA 230 V 50 Hz	TAK		
4.	Aparat mocowany na podstawie jezdnej. Pojedyncze koła zapobiegające wkręcaniu się przewodów. Wyposażony w fabrycznie zamontowane, minimum 3 gniazda elektryczne 230 V do podłączenia dodatkowego sprzętu	TAK		
5.	Uchwyt do butli O2 i N2O. Reduktory O2, N2O osobno montowane (nakręcane)	TAK		
6.	Minimum jedna szuflada. Szuflada/y zapewnia/ją ustawienie w pionie butelki z anestetykiem czołowych producentów środków wziewnych min. Baxter, Abbvie	TAK		
7.	Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu na minimum 30 minut	TAK		
8.	Ssak injektorowy napędzany powietrzem lub próżniowy z regulacją siły ssania i zbiornikiem o pojemności min 0,6 l oraz zapasowy wymienny zbiornik na wydzieliny	TAK		
9.	Uchwyt do minimum dwóch parowników.	TAK		
SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW.				
10.	Precyzyjne, elektroniczne przepływomierze dla tlenu, podtlenku azotu, powietrza, elektroniczny mieszalnik gazów zapewniający stałe stężenie gazów przy zmianie wielkości przepływu.	TAK		

11.	dodatkowy wbudowany fabrycznie przepływomierz z regulowanym przepływem w zakresie min. 12 l/min pozwalający na pracę aparatu z parownikiem w przypadku awarii mieszalnika elektronicznego	TAK		
12.	System automatycznego utrzymywania minimalnego stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie 23% ± 2% stężenia tlenu	TAK		
12.	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami. Przepływ świeżych gazów ≤ 300 ml/min.	TAK		
UKŁAD ODDECHOWY				
13.	Kompaktowy układ oddechowy do wentylacji o niskiej podatności. Układ oddechowy podgrzewany elektrycznie- zapobiegający zbieraniu się skroplin (nie dopuszcza się zewnętrznych modułów podgrzewających)	TAK		
14.	Obejście tlenowe o dużej wydajności	TAK		
15.	Regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa z funkcją natychmiastowego ręcznego uwolnienia ciśnienia z układu oddechowego (bez konieczności skręcania zastawki do 0) przy wentylacji Man/Spont.	TAK/NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt	
16.	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej i pojemności maksymalnej 1,5 litra	TAK		
17.	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną,	TAK		
RESPIRATOR ANESTETYCZNY				
18.	Parametr wykreślony			
TRYBY WENTYLACJI				
19.	Tryb ręczny	TAK		
20.	Oddech spontaniczny	TAK		
21.	VCV – wentylacja kontrolowana objętością	TAK		
22.	SIMV- synchronizowana wentylacja kontrolowana objętościowo ze wspomaganie ciśnieniowym z regulacją wyzwalacza przepływowego w zakresie:	min 0,3-10 l/min		
23.	PCV – wentylacja kontrolowana ciśnieniem	TAK		
24.	Synchronizowana wentylacja kontrolowana ciśnieniem	TAK		
25.	Synchronizowana wentylacja kontrolowana ciśnieniem ze wspomaganie ciśnieniowym	TAK		
26.	Parametr wykreślony			
27.	Parametr wykreślony			
28.	Ze względów bezpieczeństwa przełączanie respiratora z wentylacji mechanicznej na ręczną odbywa się min. 2 stopniowo np. wybierz tryb wentylacji i potwierdź	TAK		
29.	Tryb pracy typu: HLM, CBM (płucoserce)	TAK		
REGULACJE				

30.	Regulacja stosunku wdechu do wydechu przy wentylacji objętościowej	minimum 2:1 do 1:4 (podać zakres)		
31.	Regulacja częstości oddechu	minimum od 5 do 100 1/min (podać zakres)		
32.	Regulacja objętości oddechowej	minimum 20 do 1400 ml w trybie wentylacji objętościowej (podać zakres)		
33.	PEEP - dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe w zakresie	minimum od 2 do 20 cmH ₂ O (podać zakres)		
34.	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV	minimum: od 10 do 60 hPa (podać zakres)		
35.	Płynna regulacja czasu narastania ciśnienia w cyklu oddechowym, opisać	TAK		
36.	Regulacja czasu Plateau wdechu	minimum: 5-60% czasu wdechu (podać zakres)		
37.	Wstępne, automatyczne programowanie parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonej idealnej masy ciała pacjenta	TAK		
ALARMY				
38.	Niskiej objętości minutowej	TAK		
39.	Automatyczna zmiana dolnej granicy alarmowej ciśnienia PAW przy zmianie nastawy PEEP	TAK		
40.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	TAK		
41.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	TAK		
42.	Alarm braku zasilania w gazy	TAK		
43.	Alarm Apnea działający na podstawie analizy ciśnienia, przepływu i CO ₂	TAK		
POMIAR I OBRAZOWANIE				
44.	Pomiar objętości oddechu V _t	TAK		
45.	Pomiar objętości minutowej MV	TAK		
46.	Pomiar częstości oddechowej	TAK		
47.	Ciśnienia szczytowego	TAK		
48.	Ciśnienia średniego	TAK		
49.	Ciśnienia PEEP	TAK		
50.	Analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta w aparacie do znieczulania	TAK		
51.	Kapnografia i kapnometria w aparacie do znieczulania	TAK		
52.	Stężenia lotnych anestetyków z automatyczną detekcją zastosowanego środka w aparacie do znieczulania	TAK		
53.	Pomiar i prezentacja wartości ciśnienia tlenu w butlach awaryjnych na ekranie respiratora	TAK/NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt	
54.	Objętość wentylacji minutowej przecieku prezentacja na ekranie w formie cyfrowej	TAK/NIE	NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt	

55.	Pomiar w aparacie wdechowego i wydechowe stężenia tlenu w gazach oddechowych, pomiar paramagnetyczny lub równoważny (nie dopuszcza się czujników galwanicznych, elektrochemicznych)	TAK		
PREZENTACJA GRAFICZNA				
56.	Prezentacja na kolorowym minimum 12 calowym ekranie aparatu parametrów znieczulenia	TAK		
57.	Obrazowanie na kolorowym minimum 12 calowym ekranie aparatu krzywych ciśnienia w drogach oddechowych, przepływu, stężenia tlenu inCO_2 , etCO_2	TAK		
58.	Trendy stężenia zastosowanych lotnych środków anestetycznych – minimum 6 godzin	TAK		
59.	Funkcja automatycznego ustawienia granic alarmowych po ustabilizowaniu wentylacji	TAK		
INNE				
60.	Automatyczny test kontrolny aparatu sprawdzający poprawność działania urządzenia, nie wymagający ingerencji użytkownika w trakcie trwania procedury	TAK		
61.	Możliwość ominięcia procedury testowej w celu umożliwienia natychmiastowej pracy	min 10 razy		
62.	Możliwość sterylizacji czujników przepływu	TAK		
63.	Zintegrowany z aparatem niezależny przepływomierz do tlenoterapii biernej	TAK		
64.	Aparat do znieczulania i kardiomonitor jednego producenta	TAK		
MONITOR PACJENTA DO APARATU DO ZNIECZULANIA				
WYMAGANIA OGÓLNE				
65.	Monitor pacjenta umożliwia podłączenie do klinicznych systemów informatycznych zbierających parametry życiowe pacjenta, zapewnia przesyłanie do nich parametrów z kardiomonitora oraz aparatu do znieczulania, w celu umożliwienia prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej. Dostępny system informatyczny producenta oferowanego kardiomonitora, w języku polskim - podać nazwę.	TAK (podać)		
66.	Monitor pacjenta umożliwia monitorowanie stacjonarne oraz w trakcie transportu zgodnie z opisem w dalszej części specyfikacji.	TAK	Pojedynczy monitor stacjonarno-transportowy mocowany na stacji dokującej – 10 pkt. Monitor stacjonarny z osobnym modułem transportowym, wyposażonym w ekran – 0 pkt.	

67.	Monitor pacjenta modułowy. Dotyczy sprzętu i oprogramowania. Poszczególne moduły pomiarowe przenoszone między monitorami i podłączane bez udziału serwisu.	TAK		
68.	Moduły pomiarowe jedno i/lub wieloparametrowe, przenoszone pomiędzy stanowiskami. Podłączenie modułu zapewnia automatyczne rozpoczęcie pomiaru i zmianę konfiguracji ekranu.	TAK		
69.	Możliwość podłączenia ekranu kopiującego	TAK		
70.	Cały system chłodzony konwekcyjnie, bez użycia wentylatorów	TAK		
PRACA W SIECI CENTRALNEGO MONITOROWANIA				
71.	Monitor pacjenta przystosowany do pracy w przewodowej sieci centralnego monitorowania zgodnej ze standardem IEEE802.3 Ethernet	TAK		
72.	Możliwość rozbudowy oferowanych monitorów o bezprzewodowe podłączenie do sieci centralnego monitorowania	TAK (podać)		
73.	Oferowane monitory umożliwiają wykorzystanie jednej wspólnej infrastruktury teleinformatycznej	TAK/NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.	
74.	Monitory przystosowane do podglądu danych z pozostałych monitorów pacjenta (przebiegi krzywych dynamicznych, wartości parametrów, alarmy w czasie rzeczywistym) pracujących w sieci centralnego monitorowania, umożliwiają przynajmniej zdalne wyciszenie alarmu i wygenerowanie wydruku. Opisana powyżej współpraca nie wymaga stosowania centrali pielęgniarskiej ani innych specjalizowanych urządzeń, serwerów, itp. i zależy jedynie od funkcjonowania sieci Ethernet	TAK		
75.	Możliwość wyposażenia monitora w drukarkę sieciową, umożliwiającą wydruki ekranu, a także prekonfigurowanych raportów, dostępnych w monitorze pacjenta.	TAK (podać)		
76.	Możliwość korzystania ze wspólnej drukarki przez stanowisko centralnego monitorowania oraz oferowane monitory podłączone do sieci przesyłania danych	TAK		
MONTAŻ				
77.	Monitor pacjenta mocowany do oferowanego aparatu do znieczulania, dostępne również systemy montażu na ścianę oraz kolumnę medyczną.	TAK		
78.	Monitor pacjenta (lub moduł transportowy) mocowany na stacji dokującej, w sposób zapewniający błyskawicznie rozpoczęcie transportu pacjenta, bez konieczności odłączania/przetaczania przewodów zasilających, sieciowych oraz kabli i modułów pomiarowych	TAK		
79.	Dostępne mocowania do ramy łóżka, pozwalające na szybkie zamocowanie i zdjęcie monitora na czas transportu	TAK		



SPECYFIKACJA MONITORA			
80.	Monitor pacjenta wyposażony w kolorowy ekran o przekątnej przynajmniej 10" (dotyczy ekranu wyświetlającego parametry życiowe zarówno w czasie monitorowania stacjonarnego jak i w czasie transportu).	TAK (podać)	
81.	Monitor pacjenta wyposażony w wewnętrzny akumulator umożliwiający nieprzerwane monitorowanie i wyświetlanie zmierzonych wartości na wypadek transportu lub braku zasilania	co najmniej 2 godziny	Czas pracy na akumulatorze ≥4h – 10 pkt. Krótszy czas – 0 pkt.
82.	Monitor pacjenta umożliwia nieprzerwane monitorowanie stacjonarnie i w transporcie przynajmniej: EKG, ST, Arytmia, Oddech, Saturacja, Temperatura – 2 kanały, NIBP, IBP – 2 kanały.	TAK	
83.	Monitor pacjenta umożliwia nieprzerwane monitorowanie stacjonarnie i w transporcie przynajmniej: EKG, ST, Arytmia, Oddech, Saturacja, Temperatura – 2 kanały, NIBP, IBP – 4 kanały, CO2, rzut serca po podłączeniu odpowiednich akcesoriów.	TAK/NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
84.	Monitor pacjenta wyposażony w pamięć przynajmniej 24 godzin trendów graficznych i tablicowych, z rozdzielczością 1 minuta w całym zakresie	TAK (podać)	
85.	Monitor pacjenta umożliwia przeniesienie danych demograficznych i trendów monitorowanych parametrów po przejściu z jednego stanowiska na drugie, w tym danych zapamiętanych w czasie transportu	TAK	
86.	Monitor pacjenta wyposażony w pamięć przynajmniej 50 zdarzeń alarmowych i zapisywanych ręcznie	TAK (podać)	
87.	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 5 konfiguracji ekranu z możliwością ich edycji przez użytkownika	TAK	
ZASILANIE			
88.	Sieciowe 230V 50 Hz i akumulatorowe zgodne z PN;	TAK	
SPECYFIKACJA MONITOROWANYCH PARAMETRÓW			
EKG			
89.	Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7- i 12-odprowadzeń w zależności od zastosowanego przewodu EKG	TAK	
90.	Możliwość monitorowania 12 odprowadzeń EKG z max. 6 elektrod, wykorzystując standardowe rozmieszczenie elektrod na ciele pacjenta	TAK	



91.	W ofercie do każdego monitora ujęty przewód EKG wielorazowego użytku, do podłączenia 3 i 5 elektrod	Przewody EKG z szeregowo umieszczonymi elektrodami albo Przewody tradycyjne, rozgałęzione	Oferowane przewody EKG z szeregowo umieszczonymi elektrodami – 10 pkt. Przewody tradycyjne, rozgałęzione – 0 pkt.	
ANALIZA ST				
92.	Analiza odcinka ST z 3 odprowadzeniach, w zakresie przynajmniej od -12 do +12 mm	TAK (podać)		
93.	Parametr wykreślony			
ANALIZA ARYTMIII				
94.	Możliwość monitorowania podstawowych arytmii śmiertelnych. Możliwość rozbudowy o opcję zaawansowanego rozpoznawania arytmii, łącznie wg przynajmniej 10 definicji.	TAK (podać)		
ODDECH				
95.	Pomiar metodą impedancyjną, wyświetlane wartości cyfrowe i fala oddechu	TAK		
96.	Monitorowanie bezdechu, opóźnienie alarmu bezdechu ustawiane w zakresie przynajmniej od 10 do 30 s	TAK (podać)		
SATURACJA (SPO2)				
97.	Pomiar saturacji zapewniający poprawne pomiary w warunkach niskiej perfuzji, pomiar wykonywany algorytmem Masimo SET. Pomiar realizowany przez moduł oferowanego systemu monitorowania.	TAK		
98.	Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji, tętna, wskaźnik perfuzji oraz krzywa pletyzmograficzna.	TAK		
99.	W ofercie do każdego monitora ujęty kabel przejściowy, wielorazowy czujnik na palec typu klips, dla dorosłych.	TAK		
TEMPERATURA				
100.	Możliwość pomiaru dwóch wartości temperatury oraz ich różnicy, jednoczesna prezentacja min. 2 wartości	TAK		
101.	Zakres pomiarowy temperatury przynajmniej 0-45°C, dokładność pomiaru przynajmniej 0,1°C	TAK (podać)		
102.	W ofercie do każdego monitora ujęty wielorazowy czujnik temperatury skóry oraz wielorazowy czujnik temperatury głębokiej, dla dorosłych	TAK		
CIŚNIENIE METODĄ NIEINWAZYJNĄ (NIBP)				
103.	Pomiar w zakresie przynajmniej: od 10 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego	TAK (podać)		
104.	Tryb pracy ręczny, ciągły przez określony czas i automatyczny co określony czas	TAK		

105.	Szeroki zakres odstępów czasowych automatycznych pomiarów – przynajmniej 5 minut – 4 godziny	TAK (podać)		
106.	Funkcja stazy żylniej	TAK		
107.	Mankiety pomiarowe bez lateksu i innych potencjalnie niebezpiecznych substancji chemicznych	TAK		
108.	W komplecie do każdego monitora ujęty wężyk oraz 3 sztuki wielorazowych mankietów dla dorosłych (w różnych rozmiarach)	TAK		
CIŚNIENIE METODĄ INWAZYJNĄ (IBP)				
109.	Możliwość monitorowania 2 ciśnień metodą inwazyjną, z możliwością rozbudowy do przynajmniej 4 kanałów ciśnienia.	TAK (podać)		
110.	Możliwość monitorowania i wyboru nazwy różnych ciśnień, przynajmniej: ciśnienia tętniczego, ciśnienia tętnicy płucnej, ośrodkowego ciśnienia żylnego, ciśnienia śródczaszkowego	TAK		
111.	Wybór nazwy ciśnienia powoduje automatyczny wybór algorytmu pomiarowego, skali pomiarowej i koloru	TAK		
112.	W ofercie do każdego monitora ujęte 2 sztuki przewodów do przetworników	TAK		
ZWIOTCZENIE MIĘŚNI (NMT)				
113.	Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu do oferowanego systemu monitorowania pacjenta	TAK		
114.	Dostępne tryby stymulacji: • Pojedynczy impuls, • Seria poczwórna, • Liczba potężcowa.	TAK		
115.	W komplecie do każdego monitora ujęty akcelerometr wraz z adapterem na kciuk dla dorosłych	TAK		
116.	Możliwość monitorowania, obserwacji parametrów i sterowania pomiarami NMT w czasie transportu	TAK/NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.	
MOŻLIWOŚĆ ROZBUDOWY				
117.	Możliwość rozbudowy monitora o po pomiar uśpienia metodą BIS lub Entropii, z wykorzystaniem modułów do oferowanego systemu monitorowania	TAK		
118.	Możliwość rozbudowy monitora o ciągły pomiar rzutu minutowego serca metodą PiCCO, z wykorzystaniem modułu do oferowanego systemu monitorowania	TAK		
119.	Możliwość rozbudowy monitora o ciągły nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego CNAP, również w czasie transportu, z wykorzystaniem modułu do oferowanego systemu monitorowania	TAKNIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.	
UKŁADY ALARMOWE				
120.	Alarmy o przynajmniej 3 poziomach ważności, rozróżniane dźwiękowo i kolorystycznie	TAK (podać)		



121.	Możliwość wyciszenia, wstrzymania i całkowitego wyłączenia alarmów	TAK		
122.	Ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów ręczne i automatyczne	TAK		
123.	Możliwość ustawienia automatycznego drukowania w czasie określonych alarmów (po podłączeniu drukarki)	TAK		
124.	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny	TAK		
WSPÓŁPRACA Z APARATEM DO ZNIECZULANIA				
125.	Możliwość rozbudowy monitora o funkcję połączenia z oferowanym aparatem do znieczulania, wyświetlanie na ekranie kardiomonitora przynajmniej wartości parametrów i krzywych dynamicznych z aparatu	TAK		
INNE				
126.	Monitor jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).	TAK		
Informacje dodatkowe				
127.	Dane teled adresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski	TAK podać		
128.	Przewidywany roczny koszt brutto okresowego przeglądu aparatu wykonywanego zgodnie z zaleceniem producenta po upływie gwarancji, <u>(szacunkowa kalkulacja sporządzona w dniu składania oferty, uwzględniająca wymianę części zużywalnych lub zamiennych w trakcie przeglądu)</u>	TAK podać		
129.	Częstotliwość wykonywania wymaganych lub zalecanych przez producenta przeglądów technicznych.	TAK podać		

Na podstawie art. 12a ust. 1 i 2 oraz art. 38 ust. 4a ustawy Pzp Zamawiający informuje, że przedłuża termin składania ofert do dnia **25.06.2018 r. do godz. 09:30**. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **25.06.2018 r. o godz. 10:00**.

W związku z powyżej opisanymi zmianami modyfikacji uległa treść SIWZ oraz ogłoszenia o zamówieniu. Wykonawcy pragnący złożyć ofertę w toczącym się postępowaniu są zobligowani do złożenia oferty przygotowanej w oparciu o zamieszczoną na stronie internetowej, tj. www.szpital-msw.bydgoszcz.pl, zmodyfikowaną treść SIWZ wraz z załącznikami.

Dyrektor
SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

dr n. med. Marek Lewandowski
/podpis na oryginale/

Wykonano w 1 egz., umieszczono na stronie internetowej