



## Katowickie Centrum Onkologii

ul. RACIBORSKA 26 40-074 KATOWICE

http://: [www.kco.katowice.pl](http://www.kco.katowice.pl)

e-mail: [szpital@kco.katowice.pl](mailto:szpital@kco.katowice.pl)

Tel. 32 2511-761

Fax. 32 2514-533

K.C.O./AT/ZL/ZP/GP/ 497 / 16

Katowice, dnia ...03.06...2016 r.

### ZAPYTANIA DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**Dotyczy:** przetarg nieograniczony o wartości szacunkowej zamówienia powyżej 30.000 EURO na zakup i dostarczenie aparatury medycznej (nr sprawy: K.C.O./PN/ 29 /2016)

Zamawiający – Katowickie Centrum Onkologii informuje, że wpłynęły zapytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

#### Zapytanie 1

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie sprzętu fabrycznie nowego, nieużywanego i nierekondycjonowanego wyprodukowanego w 2015 roku?

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża na to zgody.

#### Zapytanie 2

Dot. Pakietu nr 2 – Stanowisko intensywnej terapii, Część D – stanowisko centralnego monitorowania

Dot. punkt 2

Czy Zamawiający dopuści centralę, która nie jest przeznaczona do pracy w bezpośredniej bliskości pacjenta? Na oddziałach intensywnej terapii, pacjent nigdy nie leży w pobliżu centrali, która jest zamontowana na biurku pielęgniarek

#### **Odpowiedź:**

Tak.

#### Zapytanie 3

Dot. Pakietu nr 7

Dot. 11.

Czy Zamawiający dopuści urządzenie, które posiada odpowiednik urządzenia medycznego w postaci urządzenia treningowego? Takie rozwiązanie nie blokuje urządzenia medycznego na czas szkolenia. Jednocześnie warto zwrócić uwagę, iż jedynym urządzeniem AED obecnym na rynku posiadającym możliwość konwersji do urządzenia treningowego jest urządzenie marki PHILIPS.

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza defibrylator wraz z urządzeniem treningowym poprzez dostarczenie osobnego urządzenia - zestawu treningowego po jednym do każdego dostarczonego defibrylatora.

#### Zapytanie 4

Dot. Pakietu nr 7

Dot. 14.

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o wadze całkowitej 2,4 kg?

#### **Odpowiedź:**

Tak.

#### Zapytanie 5

Dot. Pakietu nr 7

Dot. 15.

Czy Zamawiający dopuści urządzenie, którego zakres temperatur przechowywania to: – 20 do 60 st. C, a zakres pracy to: 0 – 43 st. C? Wg naszej wiedzy w miejscu użytkowania nie występują temperatury zbliżone do wymaganej wartości granicznej tj. 50st. C.

#### Odpowiedź:

Tak.

#### Zapytanie 6

Dot. Pakietu nr 7

W punkcie 7 Zamawiający wymaga, żeby urządzenie było dostarczone w walizce transportowej, natomiast w punkcie 10 Zamawiający wymaga szafki wiszącej z alarmem. Są to dwa rozwiązania stosowane zamiennie w zależności od potrzeb( w przypadku urządzenia mobilnego, transportu w aucie itp. stosuje się walizkę, w przypadku lokalizacji urządzenia w budynku stosuje się szafkę, a defibrylator umieszcza się w odpowiedniej torbie ochronnej). Bardzo proszę o informację czy mimo to Zamawiający wymaga zarówno walizki jak i szafki?

#### Odpowiedź:

Zamawiający wymaga, żeby urządzenie było dostarczone w walizce transportowej. Zamawiający nie wymaga szafki wiszącej z alarmem.

#### Zapytanie 7

Dotyczy: Stanowisko intensywnej terapii – Pakiet nr 2: Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka o następujących parametrach:

L.p.	OPIS TECHNICZNY
1.	Łóżko do intensywnej opieki medycznej posiadające stabilną i bezpieczną konstrukcję ze stali lakierowanej proszkowo.
2.	Leże łóżka 4-sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na trzech kolumnach cylindrycznych umożliwiającej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami .
3.	Wymiar całkowity przy podniesionych barierkach 2150 x 950 mm (±20mm)
4.	Wymiary leża 2010 x 890 mm (±20mm), możliwość przedłużenia leża o min. 150 mm
5.	Segmenty leża wypełnione odedjmowanymi, wygodnymi w dezynfekcji panelami z tworzywa ABS
6.	Segment pleców z tworzywa HPL, przezierny dla promieni RTG, wyposażony w pozycjoner kasety RTG pod leżem łóżka
7.	Segment pleców z dźwignią nagłego zwolnienia CPR (dźwignia umieszczona po obu stronach łóżka)
8.	Elektryczne sterowanie łóżkiem przy pomocy : - panelu centralnego - dwustronnych sterowników wbudowanych w barierki boczne - sterowników nożnych zabezpieczonych przed przypadkowym uruchomieniem
9.	Panel sterowania dla personelu umieszczony wysuwanej półce na pościel z możliwością umieszczenia na szczycie od strony nóg
10.	Panel sterowania wyposażony w przycisk aktywacji (GO), konieczność aktywacji panelu po 3 min. bezczynności
11.	Funkcje sterowane z panelu sterowania: wysokość, oparcie pleców, sekcja ud, pozycja Trendelenburga, antyTrendelenburga, pozycja krzesła kardiologicznego, funkcja CPR, przechyły boczne

12.	Oddzielne, oznaczone wyraźnymi piktogramami przyciski GO, CPR, Trendelenburg oraz STOP
13.	Możliwość selektywnej blokady funkcji w barierkach bocznych z panelu sterowania, wizualny wskaźnik blokady funkcji.
14.	Sterowanie nożne do regulacji wysokości umożliwiające personelowi obsługę łóżka bez użycia rąk
15.	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie 550-950 mm ( $\pm 20$ mm).
16.	Elektryczna regulacja części leża: - segment oparcia pleców $70^\circ$ ( $\pm 2^\circ$ ) - segment podparcia ud $32^\circ$ ( $\pm 2^\circ$ )
17.	Regulacja segmentu podudzi za pomocą mechanizmu zapadkowego
18.	Elektryczna regulacja pozycji: -Trendelenburga – $16^\circ$ ( $\pm 2^\circ$ ) - anty-Trendelenburga – $14^\circ$ ( $\pm 2^\circ$ )
19.	Elektryczna regulacja przechyłów bocznych – $23^\circ$ ( $\pm 2^\circ$ )
20.	Funkcja autoregresji zmniejszająca ryzyko powstawania odleżyn
21.	Segment oparcia pleców z funkcją autoregresji min. 110 mm
22.	Segment podparcia ud z funkcją auto-regresji min. 70 mm
23.	Barierki boczne wykonane z tworzywa ABS, czteroczęściowe, spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52, opuszczanie barierek wspomagane sprężyną gazową,
24.	Barierki boczne zaopatrzone wskaźnik kąta pochylenia z podziałką $0-90^\circ$
25.	Szczyty wykonane z tworzywa ABS, z możliwością zablokowania wyjęcia
26.	Możliwość wyboru koloru wypełnień szczytów i barierek łóżka
27.	Koła o średnicy min. 150 mm wyposażone w centralny hamulec, z możliwością blokady oraz jazdy kierunkowej. Dodatkowe 5-te koło zwiększające mobilność łóżka.
28.	Minimalne bezpieczne obciążenie robocze łóżka min. 230 kg
29.	Łóżko zaopatrzone w akumulator uruchamiający się w przypadku odłączenia od sieci
30.	Wskaźnik naładowania akumulatora umieszczony na panelu sterowania.
31.	W narożnikach możliwość montażu statywów do kroplówki i wysięgnika na ręce
32.	Łóżko wyposażone w podwójny precyzyjny układ ważenia odnotowujący całkowitą wagę pacjenta oraz wszelkie zmiany wagi – przedstawiony na dwóch elektronicznych wyświetlaczach umieszczonych na ramie łóżka
33.	Panel sterowania wagą wyposażony w przyciski sterujące umożliwiające - zerowanie wagi - zamrażanie wskazań wagi - alarmu opuszczenia łóżka przez pacjenta - poziomu głośności alarmu
34.	Wysoka precyzyjność pomiarów. Tolerancja błędu w systemie pomiaru zmian 500g niezależnie od wagi pacjenta
35.	Pomiary uniezależnione od wyposażenia jak np. wieszak kroplówki czy też woreczki urologiczne.
36.	Możliwość zapisu danych w pamięci urządzenia
37.	Materac zmiennociśnieniowy, komory winny napełniać się powietrzem i opróżniać na przemian, co trzecia w cyklu 10-minutowym –system 1:3
38.	Funkcja szybkiego spuszczenia powietrza z zaworem CPR w czasie nie dłuższym niż 10 sekund
39.	Komory ze specjalnymi otworami wentylującymi pacjenta i pozwalającymi wpływać na mikroklimat wokół pacjenta.
40.	Wysokość komór materaca 15 cm. Możliwość wyposażenia materaca w dodatkowy materac podkładowy o wysokości 6 cm, zintegrowany w jednym pokrowcu.
41.	Wymiary materaca $90 \times 200 \text{cm} \pm 2 \text{cm}$
42.	Limit wagi pacjenta (skuteczność terapeutyczna) nie mniej niż 180kg

43.	Materac automatycznie dostosowujący się do zmiany pozycji łóżka (poziom ciśnienia, podatny na zmianę ułożenia materiału). Posiada system przesuwania powietrza pomiędzy komorami (w celu szybszego napełniania). Powlekane koszulki na spodzie pokrowca materaca przyczyniające się do zmniejszenia sił tarcia u pacjentów przebywających w pozycji siedzącej i w ten sposób zapobiegających uszkodzeniom skóry u tych pacjentów.
44.	Konstrukcja materaca umożliwiająca łatwe odcinkowe usunięcie komór spod leżącego pacjenta celem realizowania terapii bezdotykowej, tzw. wypinanie pojedynczych komór.
45.	Przewody materaca w pokrowcu ochronnym zakończone końcówką umożliwiającą ich łatwe zespolenie i odłączenie od pompy zasilającej materac. Posiadające zamknięcie transportowe – <u>MATERAC Z FUNKCJĄ TRANSPORTOWĄ</u>
46.	Materac wyposażony w pokrowiec odporny na uszkodzenie, oddychający, wodoodporny i nieprzemakalny, rozciągliwy w dwóch kierunkach, redukujący działanie sił tarcia. Pokrowiec i komory dostosowane do mycia i dezynfekcji.
47.	Pompa: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ niski poziom hałasu do 26 dB, (spadek napędu silnika po uzyskaniu ustawionego poziomu ciśnienia) co daje komfort pacjentowi oraz personelowi medycznemu pracującemu w pobliżu pompy)</li> <li>➤ sterowanie manualne (pokrętko) umożliwiające regulację ciśnienia w komorach materaca,</li> <li>➤ funkcję tłumienia drgań</li> <li>➤ alarm wizualny przy niskim ciśnieniu</li> <li>➤ stały 10 minutowy cykl pracy</li> <li>➤ uchwyty do zawieszenia pompy na szczycie łóżka z regulacją rozstawu w celu stabilnego zainstalowania na szczycie łóżka</li> <li>➤ sygnalizację awaryjnego działania pompy,</li> <li>➤ wbudowany filtr powietrza, łatwy do wymiany bez użycia narzędzi</li> <li>➤ zasilana 220-230V</li> </ul>

**Odpowiedź:**

Zamawiający określił w SIWZ wymagania i oczekuje zaoferowania łóżka spełniającego parametry techniczne i funkcjonalne. Zamawiający dopuszcza rozwiązania korzystne, jednakże zapytania muszą być zadane do konkretnego parametru tak, aby była możliwość odniesienia się.

**Zapytanie 8**

Dot. Pakietu nr 5 – Kardiomonitor w ilości 2 szt.

Pkt 9 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor pozwalający na zapamiętanie i prezentację w formie tabelarycznej i graficznej 120 godzin trendów dla wszystkich mierzonych parametrów? Wartość oferowana mieści się w standardach przyjmowanych za wystarczające przez większość placówek medycznych prowadzących długotrwały monitoring funkcji życiowych pacjenta.

**Odpowiedź:**

Tak.

**Zapytanie 9**

Dot. Pakietu nr 5 – Kardiomonitor w ilości 2 szt.

Pkt 14 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor posiadający obudowę spełniającą normę IPX1 zapewniającą ochronę przed dostępem do wnętrza, obcych ciał stałych oraz wnikaniem wody? Oferowany kardiomonitor oczywiście spełnia wszystkie normy wymagane dla urządzeń medycznych pracujących w placówkach szpitalnych zgodnie z dyrektywą 93/42/EEC?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 10**

Dot. Pakietu nr 6 – Aparaty EKG w ilości 2 szt.

Pkt 11 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu elektrokardiograf z możliwością ustawienia filtra dolno – przepustowego na poziomach 70/100/150Hz. Zaproponowane rozwiązanie tylko nieznacznie różni się od wymagań Zamawiającego i nie ma wpływu na bezpieczeństwo pacjenta oraz walory użytkowe oferowane sprzętu.

**Odpowiedź:**

Tak.

**Zapytanie 11**

Dot. Pakietu nr 6 – Aparaty EKG w ilości 2 szt.

Pkt 22 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu elektrokardiograf bez funkcji uśpiania. Oferowane urządzenie cechuje się niewielkim poborem mocy (maksymalnie 95VA), co pozwala na oszczędną pracę i brak konieczności wyłączania urządzeń w przerwach między badaniami.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 12**

Dot. wzoru umowy

Punkt 1 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę § 6 na następujący:

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
  - a) za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 2,
  - b) za opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy ponad termin podany w § 3, w wysokości 100,00 zł, za każdy rozpoczęty kolejny dzień kalendarzowy opóźnienia,
  - c) za brak sprawności sprzętu zgodnego z wymaganiami opisanymi w Załączniku nr 2 do SIWZ uniemożliwiający wykonywanie wszystkich procedur z jego użyciem powyżej 15 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych, w wysokości 200,00 zł, za każdy rozpoczęty kolejny dzień kalendarzowy,
  - d) za brak reakcji serwisu rozumiany jako przystąpienie do działań naprawczych do 24 godzin od zgłoszenia awarii faksem (dotyczy: dni roboczych), w wysokości 50,00 zł, za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia.

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Zapytanie 13**

**Pakiet nr 5 - Kardiomonitor**

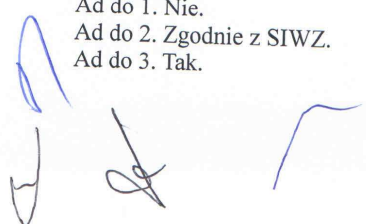
1. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania kardiomonitor wyposażony w ekran kolorowy, pojedynczy, zintegrowany z obudową monitora, aktywna matryca TFT o przekątnej ekranu 12,1"?
2. Prosimy o określenie przez Zamawiającego, czy kardiomonitor powinien posiadać kolorowy ekran z możliwością sterowania za pomocą ekranu dotykowego, klawiszami funkcyjnymi i pokrętkiem?
3. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania kardiomonitor, którego pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych wszystkich mierzonych parametrów wynosi 120 godzin?
4. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania kardiomonitor, który jest wyposażony w obudowę, która jest odporna na środki dezynfekcyjne, natomiast nie posiada certyfikatu mówiącego o antybakteryjności obudowy kardiomonitora?

**Odpowiedź:**

Ad do 1. Nie.

Ad do 2. Zgodnie z SIWZ.

Ad do 3. Tak.



Ad do 4.Nie.

#### Zapytanie 14

##### PYTANIA DOTYCZĄCE SIWZ

##### **Pytanie nr 1 – dotyczy Zawartość oferty**

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu załączania do oferty wykazu dostawców zużywalnych części i materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę zaofertowanego sprzętu. Zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych w/w dokument powinien zostać dostarczony przez Wykonawcę wraz ze sprzętem. Nie ma więc podstaw żądania dołączenia go do oferty.

##### **Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

#### Zapytanie 15

##### PYTANIA DOTYCZĄCE ZAŁĄCZNIKA NR 5

1. Czy Zamawiający potwierdza, że gwarancja na urządzenia medyczne nie obejmuje przypadków naturalnego zużycia się (na skutek korzystania z nich przez użytkownika) akcesoriów, części i materiałów /elementów zużywalnych (eksploatacyjnych), a także wyrobów jednorazowego użytku wchodzących w skład przedmiotu umowy, a w szczególności, że nie znajdują do nich zastosowania zapisy dotyczące przedłużenia i odnowienia gwarancji?  
Przy odmiennej niż wyżej zaproponowana interpretacji, nie będzie możliwe skalkulowanie ceny oferty na poziomie akceptowalnym dla Zamawiającego, bowiem nie jest możliwe przewidzenie, jaką ilość razy materiały eksploatacyjne będą wymienione – teoretycznie możliwa jest nieograniczona ilość wymian.
2. Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu reakcji serwisu do 48 godzin w dni robocze.
3. Wnosimy o wykreślenie zapisu §11 lub jego zmianę tak by otrzymał treść: „Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią jakichkolwiek swoich wierzitelności wynikających z niniejszej umowy (zakaz cesji), chyba że na powyższe wyrazi zgodę Szpital Uniwersytecki w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Nieuiszczenie przez Zamawiającego zapłaty w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania Wykonawcy do zapłaty będzie traktowane, jak wyrażenie przez Zamawiającego zgody na cesję wierzitelności.”
4. Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę zapisu §6 ust. 1 na: „Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
  - a) Za odstąpienie od umowy z winy Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w §2 ust. 2,
  - b) Za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy ponad termin podany w §3, w wysokości 0,1% wartości niedostarczonego sprzętu za każdy rozpoczęty dzień kalendarzowy zwłoki,
  - c) za brak sprawności sprzętu zgodnego z wymaganiami opisanymi w załączniku nr 2 do SIWZ, uniemożliwiający jego użytkowanie powyżej 15 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych, w wysokości 0,02 % wartości sprzętu którego zwłoka dotyczy za każdy dzień zwłoki,
  - d) Za zwłokę w przystąpieniu do działań naprawczych do 48 godzin od zgłoszenia awarii (dotyczy: dni roboczych), w wysokości 0,02% wartości sprzętu, którego zwłoka dotyczy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,”

##### **Odpowiedź:**

Ad do 1. Zgodnie z SIWZ.

Ad do 2. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Ad do 3. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Ad do 4. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

#### Zapytanie 16

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 2 – Czy Zamawiający dopuści łóżko, które nie ma możliwości skrócenia leża?



**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 17**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 2 – Czy Zamawiający dopuści łóżko, w którym regulacja wydłużenia leża odbywa się ręcznie?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 18**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 4 – Czy Zamawiający dopuści łóżko, które ma szerokość 106 cm?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 19**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 6 – Czy Zamawiający dopuści łóżko, które ma leże 4 – sekcyjne oparte na pantografie?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 20**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 10 – Czy Zamawiający dopuści łóżko, w którym bariereki nie posiadają systemu spowalniającego opadanie?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 21**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 12 – Czy Zamawiający dopuści łóżko, w którym segment placów nie jest przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonanie zdjęć aparatem RTG w pozycji leżącej i siedzącej?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 22**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 13 – Czy Zamawiający dopuści łóżko, które możliwość współpracy z ramieniem C ma od odcinka głowy aż do odcinka miednicy tylko w pozycji siedzącej?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 23**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 14 – Czy Zamawiający dopuści łóżko, w którym kąt segmentu podudzia wynosi 30°?

**Odpowiedź:**



Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 24**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 14, 15, 17 – Czy Zamawiający dopuści łóżko, które nie posiada funkcji przechyłów bocznych?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 25**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 16 – Czy Zamawiający dopuści łóżko, które nie posiada wskaźnika stopni pochylenia pozycji lateralnej?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 26**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 18 – Czy Zamawiający dopuści łóżko, które nie ma alarmu opuszczonych barierek bocznych?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 27**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 19 – Czy Zamawiający dopuści łóżko, które nie ma sterowników nożnych?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 28**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 19 – Czy Zamawiający dopuści łóżko, które nie ma zintegrowanych sterowników po wewnętrznej i zewnętrznej stronie barierek?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 29**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 19 – Czy Zamawiający dopuści łóżko, które zamiast sterowników w barierkach posiada pilot pacjenta?

**Odpowiedź**

Tak.

**Zapytanie 30**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej





Czy Zamawiający dopuści łóżko, które nie posiada funkcji podwójnego, precyzyjnego układu ważenia, natomiast posiada wagę najazdową, która jest łatwiejsza w serisowaniu i corocznych przeglądach, legalizowaniu, jak również daje możliwość szybkiego przemieszczania wagi do innego łóżka?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 31**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 27 - Czy Zamawiający dopuści łóżko, które wyposażone jest w system ułatwiający pacjentowi opuszczanie łóżka poprzez możliwość wypychania pacjenta do pozycji stojącej poprzez zintegrowane sterowanie wysokości w pilocie ręcznym bez funkcji przechyłu bocznego?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 32**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 27 - Czy Zamawiający dopuści łóżko, które wyposażone jest w system ułatwiający pacjentowi opuszczanie łóżka poprzez możliwość wypychania pacjenta do pozycji stojącej poprzez zintegrowane sterowanie wysokości panelu wbudowanego w poręcz boczną, bez funkcji przechyłu bocznego?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 33**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 30 - Czy Zamawiający dopuści łóżko, które nie posiada funkcji Ergoframe?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 34**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 32 - Czy Zamawiający dopuści łóżko, które nie ma możliwości sterowania nożnego regulacji wysokości oraz pozycji egzaminacyjnej?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 35**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 33,34,42 - Czy Zamawiający dopuści łóżko, które nie posiada regulacji przechyłów bocznych oraz nie posiada przycisków nożnych po obu stronach łóżka?

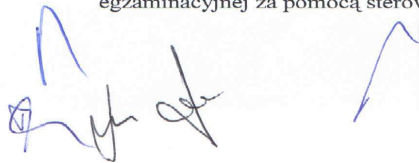
**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 36**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 37 - Czy Zamawiający dopuści łóżko, które nie ma możliwości ustawienia pozycji egzaminacyjnej za pomocą sterowników nożnych?

Handwritten signatures in blue ink, including a large stylized signature on the left and a blue checkmark on the right.

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 37**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 38 - Czy Zamawiający dopuści łóżko, które nie posiada funkcji Orthopneic?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 38**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 40 - Czy Zamawiający dopuści barierę, która ma wskaźnik stanu naładowania akumulatorów, lecz nie posiada wskaźnika diagnozującego przypuszczalną żywotność baterii i bez informacji o konieczności zaplanowania terminu wymiany?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 39**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 41 - Czy Zamawiający dopuści łóżko, które nie posiada przycisku zabezpieczającego przed nieświadomym uruchomieniem?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 40**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 44 - Czy Zamawiający dopuści łóżko, które nie ma przycisku bezpieczeństwa STOP?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 41**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 47 - Czy Zamawiający dopuści łóżko, w którym bezpieczne obciążenie robocze we wszystkich pozycjach wynosi 250 kg?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 42**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

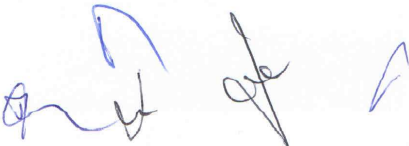
Punkt 47 - Czy Zamawiający dopuści łóżko, w którym bezpieczne obciążenie robocze we wszystkich pozycjach wynosi 200 kg?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 43**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej



Punkt 48 - Czy Zamawiający dopuści materac wykonany z piany poliuretanowej zapobiegający odłężynom do drugiego stopnia włącznie o odmiennej konstrukcji wewnętrznej: 3 warstwy z nacięciami poprzecznymi na całej długości warstwy środkowej i górnej, gdzie jednocześnie wierzchnia warstwa ma właściwości przeciwoślężynowe?

**Odpowiedź**

Tak.

**Zapytanie 44**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 6 - Czy Zamawiający dopuści łóżko, które ma leże 4 – sekcyjne oparte na dwóch kolumnach?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 45**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 14 - Czy Zamawiający dopuści łóżko, w którym segment uda ma regulację w zakresie 0 - 25°?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 46**

**Dot. Pakietu nr 2** Stanowisko intensywnej terapii – Część B – łóżko do intensywnej opieki medycznej

Punkt 14 - Czy Zamawiający dopuści łóżko, w którym panel sterowania znajduje się przy szczycie segmentu nóg?

**Odpowiedź**

Tak.

**Zapytanie 47**

**Dot. Pakietu nr 7** - Defibrylatory

1. Czy Zamawiający dopuści defibrylator produkcji niemieckiej o wadze 2,5 kg?
2. Czy Zamawiający dopuści defibrylator produkcji niemieckiej o żywotności baterii 3 lata?
3. Czy Zamawiający dopuści defibrylator produkcji niemieckiej bez konwersji w tryb szkoleniowy poprzez zmianę elektrod – możliwe dostarczenie aparatu szkoleniowego demo?
4. Czy Zamawiający dopuści defibrylator produkcji niemieckiej o cyklu analizy, ładowania i wyładowania 20s?

**Odpowiedź**

Ad do 1. Tak.

Ad do 2. Zgodnie z SIWZ.

Ad do 3. Zamawiający dopuszcza defibrylator wraz z urządzeniem treningowym poprzez dostarczenie osobnego urządzenia- zestawu treningowego po jednym do każdego dostarczonego defibrylatora.

Ad do 4. Nie.

**Zapytanie 48**

**Dotyczy pakietu nr 5**- Kardiomonitory

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitory o kompaktowej konstrukcji?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.



**Zapytanie 49**

Dotyczy pakietu nr 5- Kardiomonitoring

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitoring o przekątnej ekranu 12,1?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 50**

Dotyczy pakietu nr 5- Kardiomonitoring

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitoring z opcją drukarki termicznej 3 – kanałowej, natomiast bez możliwości drukowania bezpośrednio z kardiomonitoring na drukarce laserowej podłączonej do sieci? Wydruk na drukarce laserowej jest możliwy z poziomu centrali.

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Zapytanie 51**

Dotyczy pakietu nr 5- Kardiomonitoring

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitoring bez certyfikatu o antybakteryjności obudowy?

**Odpowiedź**

Nie.

**Zapytanie 52**

Dot. Pakietu nr 7 – Defibrylatory

Czy Zamawiający dopuści na zasadach równoważności defibrylator o następujących parametrach technicznych:

**Fala defibrylacyjna:** Dwufazowa, wykładnicza obcięta, dopasowanie napięcia i czasu trwania od aktualnej impedancji pacjenta

**Sekwencja energii wyjściowej:** Ustawialna, od 150J do 360 J. Ustawienia fabryczne: 200J, 300J, 360J

**Dokładność energii wyjściowej:**

±10% przy 50 Ω,

±15% od 25 do 100 Ω

**System doradczy SAS:**

Automatyczna analiza sygnału EKG i ocena, czy defibrylacja jest zalecana. Spełnia kryteria DF39 rozpoznawania rytmu. Przygotowanie defibrylatora do wstrząsu następuje tylko wtedy, gdy system SAS zaleci defibrylację.

**Zapas energii (pojemność)** w pełni naładowanego defibrylatora:

**Normalnie:** Trzydzieści (30) pełnych wyładowań lub 210 minut pracy

**Najmniej:** Dwadzieścia (20) pełnych wyładowań lub 140 minut pracy

**Czas ładowanie do wstrząsu** w pełni naładowanego defibrylatora: dla 200 J – krócej niż 9 sekund, dla 360 J – krócej niż 15 sekund.

**Czasy doładowania defibrylatora** całkowicie wyczerpanego po włożeniu nowej baterii i przy temperaturze około 15°C

po 48 godzinach zapewnia sześć (6) wyładowań lub 42 minuty pracy,

po 72 godzinach zapewnia dwadzieścia wyładowań lub 140 minut pracy.

**Przyciski**

Zatrząsk pokrywy / przycisk ON/OFF włącza i wyłącza zasilanie aparatu

**W wersji** półautomatycznej przycisk SHOCK (wstrząs) – wywołuje wstrząs. **W wersji**

automatycznej po założeniu elektrod pacjentowi defibrylator sam decyduje, kiedy wywołać wstrząs, bez ingerencji operatora.

**Zabezpieczenie elektryczne:** Wejście zabezpieczone przed defibrylacją zgodnie z normą IEC 60601-1/ EN 60601-1.

**Klasa bezpieczeństwa elektrycznego:** Urządzenie zasilane wewnętrznie zgodnie z IEC 60601-1/EN 60601-1.

**Interfejs użytkownika** zawiera polecenia (podpowiedzi) głosowe, dźwięki ostrzegawcze oraz wyświetlane komunikaty.

**Wyświetlacz** pokazujący stan urządzenia:

Wskaźnik **OK** znaczy, że ostatni test wewnętrzny zakończył się pomyślnie.

Wskaźnik **baterii** nakazuje wymianę baterii

Wskaźnik **ostrzegawczy** pojawia się, gdy pozostało przynajmniej sześć (6) wstrząsów lub 42 minuty pracy.

Wskaźnik **serwisu** sygnalizuje konieczność interwencji serwisu.

**Temperatura pracy:** 0° do +50°C

**Temperatura przechowywania:** Z baterią i elektrodami -40°C to +70°C – nie dłużej niż tydzień – w skrajnych warunkach

**Ciśnienie atmosferyczne:** 760 do 429 mm Hg (0 do 5000m npm)

**Wilgotność względna:** 10 do 95% (bez kondensacji wody).

**Ochrona przed wnikaniem wody:** IPX4 wg normy IEC 60529 / EN 60529. Z baterią i elektrodami odporny na rozbryzgi.

**Wstrząsy:** Norma MIL-STD-810E, metoda 516.4, procedura 1 (40 g, imp. 6-9 ms, 1/2 sin. w każdej osi)

**Wibracje:** Norma MIL-STD-810E, metoda 514.4, dla śmigłowców – kat. 6 (3.75 Grms) dla pojazdów – kat. 8 (3.15 Grms).

**Wysokość:** 10,7 cm

**Szerokość:** 20,3 cm

**Głębokość:** 24,1 cm bez uchwytu

**Masa:** 2,00 kg z baterią i elektrodami.

**Sekwencja energii:** można nastawić sekwencję energii według obowiązującego protokołu (np. 200 J, 300 J, 360 J).

**Wykrywanie ruchu:** System wykrywania ruchu włączony podczas analizy.

**Protokół energii:**

można wybrać, kiedy energia będzie wzrastała:

- przy każdym następnym wstrząsie

- gdy wstrząs nie da pożądanego skutku

**Podpowiedzi przy włączeniu:** można wybrać sposób podpowiedzi po włączeniu zasilania.

**Czas na resuscytację (CPR):** można dobrać czas przerwy na resuscytację wedle obowiązujących przepisów.

**Głośność komunikatów:** można zmienić głośność komunikatów i podpowiedzi.

**Bateria doładowująca**

**Typ:** Li/S02C|2 /11,7 V /1,4 Ah

**Wymiana:** Po każdym użyciu (sesji z pacjentem) lub gdy pojawi się wskaźnik (zwykle po dwóch latach)

**Masa:** 80,5 g

**Elektrody:** Sygnał EKG jest odbierany przez jednorazowe elektrody do defibrylacji, naklejane pacjentowi standardowo (przednio-bocznie). Nowe elektrody należy połączyć z defibrylatorem i umieścić pod pokrywą aparatu. Użycie jest proste i intuicyjne. Pomagają rysunki na opakowaniu.

**Wymiana:** co dwa (2) lata.

**Typ pamięci:** Wewnętrzna cyfrowa.

**Pamięć EKG:** Przynajmniej 20 minut EKG ostatniego pacjenta oraz skrócony zapis danych poprzedniego pacjenta

**Typy raportów:**

Ciągły zapis EKG obecnego pacjenta

Ciągły zapis zdarzeń – krytyczne zdarzenia resuscytacji i związane z tymi zdarzeniami fragmenty EKG

Zapis zdarzeń (Event Log)

zapis czasowy czynności operatora i czynności urządzenia

Zapis testów (Test Log) – zapis testów wewnętrznych urządzenia

**Pojemność:** minimum 200 zdarzeń (czynności) ze znacznikami czasowymi

**Łączność:** bezprzewodowe przesyłanie danych do komputera PC

**Przeglądanie danych:**

Dostępny szereg narzędzi do przeglądania i analizy danych, dostosowanych do różnych potrzeb. Dane techniczne obowiązują dla impedancji od 25 do 250  $\Omega$ . Kompensacja napięcia ograniczona jest do napięcia, które wywołałoby podanie 360 J przy 50  $\Omega$ .

Dane techniczne dotyczą temperatury 20°C, jeśli nie podano inaczej.

**Odpowiedź**

Zamawiający określił w SIWZ wymagania i oczekuje zaoferowania defibrylatorów spełniających parametry techniczne i funkcjonalne. Zamawiający dopuszcza rozwiązania korzystne, jednakże zapytania muszą być zadane do konkretnego parametru tak, aby była możliwość odniesienia się.

**Zapytanie 53**

Dot Pakietu nr 5 – Kardiomonitor w ilości 2 szt.

1. dot. pkt 1 – czy Zamawiający dopuści monitor o konstrukcji kompaktowej tj. moduły wbudowane na stałe w monitor?
2. dot. pkt 2 – czy Zamawiający dopuści monitor o przekątnej ekranu 12”?
3. dot. pkt 4 – czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z ekranem dotykowym oraz umieszczonymi z prawej strony monitora pięcioma przyciskami oraz pokrętkiem? Jest to dodatkowe zabezpieczenie na wypadek awarii ekranu dotykowego.
4. dot. pkt 10 – czy Zamawiający dopuści możliwość rejestracji w czasie rzeczywistym, w odstępach czasu wynoszących 1 minutę?
5. dot. pkt 13 – czy Zamawiający dopuści dokładność pomiaru  $\pm 1^\circ\text{C}$ ?
6. dot. pkt 14 – czy Zamawiający dopuści monitor bez funkcji opisanej w tym punkcie?

**Odpowiedź**

Ad do 1. Nie.

Ad do 2. Nie

Ad do 3. Tak.

Ad.do 4. Zgodnie z SIWZ.

Ad.do 5. Nie.

Ad.do 6. Nie.

**DYREKTOR**  
Katowickiego Centrum Onkologii

lek. med. Włodzimierz Migacz

**Z-CA DYREKTORA**  
ds. Lecznictwa

lek. med. Witold Nowak