



Kamienna Góra, dnia 02 09 2014

## WSZYSCY WYKONAWCY

**dotyczy: postępowania nr 6/2014 na dostawę zestawu do endoskopii przewodu pokarmowego na potrzeby Powiatowego Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o. o.**

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz. 759 ze zm.) Zamawiający informuje iż w dniu 01 09.2014r. wpłynęły pytania o treści jak niżej:

### **pytania dotyczące Załącznika do SIWZ nr 7/2014**

#### **Pytanie 1, pkt.3 i 4**

Czy Zamawiający dopuszcza respirator, którego zakres zasilania gazowego w tlen i powietrze z centralnej instalacji wynosi 2,4 do 6,5 bar?

**Odp: Tak, dopuszcza.**

#### **Pytanie 2, pkt.6**

Czy Zamawiający dopuszcza respirator, którego awaryjne zasilanie respiratora z akumulatora wewnętrznego wynosi 120 minut dla warunków typowych i 30 minut dla ekstremalnych?

**Odp: Tak, dopuszcza.**

#### **Pytanie 3, pkt.14**

Czy Zamawiający dopuszcza respirator, nie posiadający VS ale posiadający dodatkową unikalną funkcją do automatycznego odzwyczajania pacjenta od respiratora (funkcją SBT), posiadającą regulację czasu trwania próby oraz regulację poziomu alarmów, których przekroczenie spowoduje automatyczny powrót do trybu i ustawień wentylacji sprzed rozpoczęcia próby?

#### **Pytanie 4, pkt.18**

Czy Zamawiający dopuszcza respirator, nie posiadający westchnienia automatycznego z regulacją parametrów?

**Odp: Tak, dopuszcza.**

#### **Pytanie 5, pkt.20**

Czy Zamawiający uzna jako odpowiednik unikalną funkcję określenia minimalnej ilości oddechów w wentylacji NIV – nieinwazyjnej wentylacji przez maskę wymaganej przez Zamawiającego oraz w wentylacji CPAP. Określenie minimalnej ilości oddechów pozwala na automatyczne przechodzenie z wentylacji spontanicznej do wentylacji kontrolowanej przy przekroczeniu ustawionej przez użytkownika minimalnej ilości oddechów wymaganych. Oczywiście ta funkcja działa również w drugą stronę, pacjent może zacząć oddychać spontanicznie i automatyczne oddechy kontrolowane przestaną być dostarczane. Respirator ma także możliwość prowadzenia wentylacji prowadzonej przez maskę twarżową z kompensacją przecieków oraz wyłączeniem alarmu przecieku w układzie od 10 do 90 %

**Odp: Tak, dopuszcza.**

#### **Pytanie 6, pkt.23**

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez możliwości wyboru krzywej przepływu prostokątna i opadająca ale z możliwością regulacji kształtu tej krzywej za pomocą parametrów czasowych respiratora?

**Odp: Tak, dopuszcza.**

#### **Pytanie 7, pkt.24, 26,**

Czy Zamawiający dopuszcza respirator nieznacznie różniący się w wymaganych parametrach tzn. respirator z

częstością oddechów regulowaną w zakresie od 3 do 120/ minutę oraz od 1 do 60 oddechów/ minutę w trybach SIMV- VC/ SIMV- PC, oraz z możliwością nastaw czasu wdechu  $T_i$ : 0,25 do 15 s?

**Odp: Tak, dopuszcza.**

**Pytanie 8, pkt.29, 30, 32**

Czy zamawiający dopuści pomiar ciśnienia wspomagania w zakresie 0-60 cmH<sub>2</sub>O oraz zakres regulacji niskiego poziomu ciśnienia prze Bilevel i PEEP/CPAP w zakresie wyłączony, 1-50 cmH<sub>2</sub>O?

**Odp: Tak, dopuszcza.**

**Pytanie 9, pkt.33, 34**

Czy Zamawiający dopuszcza respirator posiadający czas regulacji wysokiego poziomu ciśnienia w zakresie od 0,25 do 15 s oraz czas regulacji niskiego poziomu ciśnienia w zakresie od 0,25 do 18 s ?

**Odp: Tak, dopuszcza.**

**Pytanie 10, pkt.35, 36**

Czy Zamawiający dopuszcza respirator posiadających przepływowy oraz ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie od 1 do 9l/min oraz od -0,25 do -10 cmH<sub>2</sub>O? Respirator ma także dodatkową możliwość regulacji przepływu bazowego w szerokim zakresie od 2 do 20 l/min co pozwala na szybką reakcję na zmianę przepływu, ciśnienia oraz zapobiega gromadzeniu się nadmiernej ilości wilgoci

**Odp: Tak, dopuszcza.**

**Pytanie 11, pkt.44**

Czy zamawiający dopuści respirator z obrazowaniem mierzonych parametrów wentylacji bez udziału procentowego ilości oddechów spontanicznych w ciągu 1 godziny?

**Odp: Tak, dopuszcza.**

**Pytanie 12, pkt.51**

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z prezentacją kalkulacji stosunku I:E bazującej na podstawie innych parametrów czasowych respiratora?

**Odp: Tak, dopuszcza.**

**Pytanie 13, pkt.52, 53**

Czy Zamawiający dopuszcza respirator posiadający wizualizację czasu wdechu i wydechu dla oddechów kontrolowanych mechanicznie?

**Odp: Tak, dopuszcza.**

**Pytanie 14, pkt.54**

Czy Zamawiający dopuszcza respirator nie posiadający wizualizacji stosunku czasu wdechu do czasu całkowitego oddechu  $T_i/T_{tot}$

**Odp: Tak, dopuszcza.**

**Pytanie 15, pkt.57, 63, 64**

Czy zamawiający zaakceptuje aby respirator posiadał równolegle obok trybu wentylacji ciśnieniowej dwupoziomowej typu (Bi-Level, BiPAP, DuoPAP) również wersję z gwarantowaną objętością czyli tryb typu BiLevel-VG, będący trybem uniwersalnym i łatwym w obsłudze oraz dodatkowo zabezpieczającym pacjenta przed zbyt wysokim ciśnieniem i objętością pozwalającym na „prowadzenie” pacjenta w tym samym trybie od intubacji do ekstubacji bez konieczności zmiany trybu wentylacji natomiast bez pomiaru wydechowej stałej czasowej  $R_{Ce}$ , pracy oddechowej pacjenta  $WOB_{imp}$  oraz bez oporów wydechowych?

**Pytanie 16, pkt.76**

Czy Zamawiający dopuszcza respirator posiadający pamięć 200 alarmów wraz z ich opisem oraz 14 dniowe trendy parametrów wentylacji?

**Odp: Tak, dopuszcza.**

**Pytanie 17, pkt 83**

Czy Zamawiający dopuszcza respirator nie posiadający szyn bocznych do mocowania akcesoriów?

**Odp: Tak, dopuszcza.**

**Pytanie 18**

Czy Zamawiający wymaga aby wraz z dostawą respiratora, Wykonawca dostarczył minimum 10 układów oddechowych jednorazowych do respiratorów dla dorosłych z powłoką biologicznie czynną ( jony srebra ) oraz 10 systemów do klipsowania rur (5 pojedynczych i 5 podwójnych)?

**Odp: Tak, wymaga.**

#### **Dotyczy SIWZ oraz wzoru umowy**

1. Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie co rozumie pod hasłem „ważna charakterystyka” w oświadczeniu wykonawcy (dokument 3).

**Odp: Prosimy o przekreślenie zdania, jako nie dotyczy sprawy.**

2. Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie czy posiadanie ważnej charakterystyki (o której mowa w oświadczeniu wykonawcy – dokument 3) dotyczy przedmiotu zamówienia jakim jest respirator?

**Odp: Nie dotyczy.**

3. Zwracamy się z prośbą o dopisanie do §10 ust. 3 pkt. 6) zastrzeżenia o treści: „*W takim przypadku cena netto pozostaje bez zmian, zmianie ulega cena brutto proporcjonalnie do wprowadzonych zmian podatku VAT.*”

**Odp: Zamawiający dopisuje powyższy zapis.**

4. 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.

**Odp: Tak, potwierdza.**

W tym samym dniu wpłynęły kolejne pytania o treści j/n:

1. „Czy Zamawiający wymaga: naprawa respiratora do 7 dni roboczych lub w przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy do 14 dni roboczych z jednoczesnym wstawieniem respiratora zastępczego w przypadku przedłużającej się naprawy powyżej 7 dni roboczych?

Odp: Tak, wymaga.

2. Czy Zamawiający dopuści respirator dedykowany na intensywną terapię, który ma:

- p. 6: awaryjne zasilanie do 60 minut
- p. 10: wentylację VTPC – ciśnieniowo - kontrolowaną z docelową objętością
- p. 14: wentylację VTPS – ciśnieniowo wspomaganą z docelową objętością
- p. 18: westchnienia : 1/100 oddechów, westchnienie VT = 1,5 nastawionej VT
- p. 21: wentylację PCV i VCV
- p. 22: automatyczne przełączanie na wentylację zabezpieczającą w przypadku wystąpienia bezdechu i z powrotem po pojawieniu się oddechu pacjenta
- p. 26: czas wdechu od 0,1 do 5 s
- p. 28: ciśnienie PCV od 0 do 80 cmH2O
- p. 29: ciśnienie PSV od 0 do 60 cmH2O

- p. 30: ciśnienie PEEP od 0 do 45 cmH<sub>2</sub>O
- p. 32: ciśnienie od 0 do 45 cmH<sub>2</sub>O
- p. 33: czas od 0,1 do 5 s
- p. 35: trigger od 0,1 do 2 l/min
- p. 36: trigger od 0 do – 5 cmH<sub>2</sub>O
- p. 37: górnym poziomie ciśnienia pacjent ma cały czas otwarty zawór wydechowy i może oddychać spontanicznie natomiast na dolnym poziomie ciśnienia oddechy spontaniczne są wspomagane ciśnieniowo
- p. 38: zakres od 5 do 55 %
- P. 39: zadane stężenia tlenu
- P. 40: Zintegrowany kolorowy, dotykowy monitor obrazujący parametry wentylacji, przekątna 15 cali
- P. 44: spontaniczną wentylację minutową
- P. 53 i 54: stosunek czasu wdechu do czasu wydechu
- P. 59: TotalPEEP (AutoPEEP jest różnicą tych dwóch wartości czyli TotalPEEP – PEEP)
- P. 60, 61 i 62: pomiar NIF / P<sub>0,1</sub>
- P. 65: prezentacje 3 krzywych otwartych lub osobno 2 pętli
- P. 66: 24 godziny trendów graficznych 8 głównych parametrów monitorowanych z możliwością dodatkowego transferu na USB oraz ekran ostatnich 1000 zdarzeń (alarmy, włączenie wyłączenie respiratora, zmiany ustawień parametrów itp.)
- P. 69: niskiej wydechowej objętości minutowej MVe (Alarmy objętości pojedynczego oddechu mają małe znaczenie kliniczne i często wprowadzają tylko zakłócenia w normalnej pracy gdyż szczególnie przy wentylacji SIMV różnice w objętościach poszczególnych oddechów mogą być znaczne i albo alarm będzie włączał się często albo zakresy alarmów muszą być „rozsunięte”. Dlatego też alarm objętości minutowej w zupełności wystarcza do zabezpieczenia skutecznej wentylacji płuc)
- p. 70: wysokiej częstości oddechu i czasu bezdechu
- p. 73: alarm nie osiągnięcia limitu zadanej wdechowej objętości docelowej

p. 81: zewnętrzny nebulizator z czasem pracy 15 i 30 minut ?”

**Odp: Tak, dopuszcza respirator o powyższych parametrach.**

W dniu 02.09.2014r. wpłynęły pytania **ad tabela parametrów technicznych:**

**I.p. 3**

Czy Zamawiający dopuści respirator z warunkami zasilania gazami o ciśnieniu 2,7 do 6,0 bar? Zgodnie z wytycznymi dotyczącymi warunków zasilania jest to zakres wystarczający.

**I.p. 4**

Czy Zamawiający dopuści respirator z wbudowaną turbiną powietrza medycznego, dzięki czemu respirator może służyć również jako urządzenie transportowe?

**I.p. 6**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego respirator z czasem pracy wynoszącym 45 min. przy typowej wentylacji?

**I.p. 10**

Czy Zamawiający dopuści respirator z trybem AutoFlow zamiast PRVC?

**I.p. 14**

Czy Zamawiający dopuści respirator bez trybu VS?

**I.p. 16**

Zamawiający będzie wymagał aby respirator był wyposażony w ekran sterowany wyłącznie dotykowo o przekątnej min. 12''? Czy Zamawiający dopuści respirator wyposażony w przycisk umożliwiający na żądanie podanie przez lekarza mechanicznego oddechu?

**I.p. 18**

Czy respirator z funkcją ręcznego, bez regulacji parametrów, podania pogłębionego oddechu zostanie dopuszczony do postępowania?

**I.p. 21**

Czy respirator z wentylacją awaryjną przy VCV zostanie dopuszczony do postępowania?

**I.p. 22**

Czy Zamawiający dopuści respirator bez automatycznie przełączanej wentylacji pomiędzy trybami wspomaganymi i kontrolowanymi?

**I.p.23**

Czy Zamawiający dopuści respirator bez wyboru krzywej przepływu dla oddechów obowiązkowych?

**I.p. 24**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego respirator z częstością oddechową w zakresie 2-80 1/min., która jest w pełni wystarczająca dla dzieci i dorosłych?

**I.p. 25**

Czy Zamawiający dopuści respirator z regulacją objętości od 50 ml?

**I.p. 29**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego respirator ze wspomaganie ciśnieniowym w zakresie 0-50 cmH<sub>2</sub>O?

**I.p. 30**

Czy Respirator z regulacją 0-35 cmH<sub>2</sub>O zostanie dopuszczony do postępowania?

**I.p. 32**

Czy Zamawiający dopuści respirator z regulacją 0 do 35 cmH<sub>2</sub>O?

**I.p. 33, 34**

Czy Zamawiający dopuści respirator z nieco mniejszym przedziałem regulacji czasu wysokiego poziomu ciśnienia, oraz bez regulacji czasu niskiego poziomu ciśnienia?

**I.p. 35**

Czy respirator z regulacją czułości przepływowej w zakresie 0,2 do 15 l/min oraz bez ciśnieniowego rozpoznawania oddechu własnego pacjenta, zostanie dopuszczony do postępowania?

**I.p. 36**

Czy respirator z regulacją czułości przepływowej w zakresie 0,2 do 15 l/min oraz bez ciśnieniowego rozpoznawania oddechu własnego pacjenta, zostanie dopuszczony do postępowania?

**I.p. 37**

Czy respirator bez regulacji wspomaganie oddechów spontanicznych na obu poziomach ciśnienia zostanie dopuszczony do postępowania?

**I.p. 38**

Czy respirator bez ustawianej % fazy wdechowej zostanie dopuszczony do postępowania?

**I.p. 39**

Czy respirator bez funkcji ustawienia wyższego stężenia tlenu dla wentylacji bezdechu i bez automatyki powrotu do poprzedniego ustawienia zostanie dopuszczony do postępowania?

**I.p. 44**

Czy respirator bez funkcji prezentacji % ilości oddechów spontanicznych w ciągu godziny zostanie dopuszczony do postępowania?

**I.p. 54**

Czy respirator bez prezentacji  $T_i/T_{tot}$  zostanie dopuszczony do postępowania?

**I.p. 57**

Czy respirator z prezentacją średniej oporów z cyklu oddechowego bez rozdziału na opory wydechowe i wdechowe zostanie dopuszczony do postępowania?

**I.p. 58**

Czy respirator z pomiarem podatności dynamicznej zamiast statycznej zostanie dopuszczony do postępowania?

**I.p. 60**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego respirator z pomiarem RSB zamiast pomiaru ciśnienia okluzji P,01?

Obydwa parametry służą do sprawdzenia wydolności oddechowej pacjenta przed rozintubowaniem.

**I.p. 61**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego respirator bez tej opcji?

**I.p. 62**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego respirator bez tej opcji?

**I.p. 63**

Czy respirator bez pomiaru WOBimp zostanie dopuszczony do postępowania?

**I.p. 64**

Czy respirator bez pomiaru Rce zostanie dopuszczony do postępowania?

**I.p. 65**

Czy respirator z prezentacją trzech krzywych zostanie dopuszczony do postępowania?

**I.p. 66**

Czy respirator bez prezentacji trendów zostanie dopuszczony do postępowania?

**I.p. 76**

Czy respirator bez pamięci alarmów zostanie dopuszczony do postępowania?

**I.p. 78**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego respirator bez programowania parametrów wentylacji na podstawie wagi pacjenta

**I.p. 81**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego nebulizator pneumatyczny z czasem pracy wynoszącym 30 min.?

**Odp: Zamawiający dopuszcza respirator o powyższych parametrach.**

W dniu 02.09.20014r. wpłynęły pytania o poniższej treści:

1. – **pkt. 4** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator z wbudowaną wysoko wydajną turbiną dzięki której respirator nie potrzebuje podłączenia do centralnego źródła powietrza? Takie rozwiązanie pozwala Zamawiającemu na wykorzystanie respiratora na różnych oddziałach szpitalnych oraz w transporcie wewnątrzszpitalnym dzięki możliwości pobierania powietrza z otoczenia.

**Odp: Tak, dopuszcza.**

2. – **pkt. 14** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator nie posiadający tryb VSV, w zamian za to respirator posiada bardzo zaawansowany tryb odzwyczajania pacjenta tryb Dual Vent? Polega on na możliwości ustawienia dwóch niezależnych od siebie trybów jeden wymuszony oraz drugi wspomagany które się zmieniają między sobą w zależności od indywidualnych potrzeb pacjenta?

**Odp: Tak, dopuszcza.**

3. – **pkt. 21** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator z wentylacją awaryjną przy bezdechu w trybach VCV, PCV, VC-SIMV oraz PC-SIMV, V-AC, P-AC? Te tryby są wystarczające do bezpiecznej wentylacji awaryjnej.

**Odp: Tak, dopuszcza.**

4. – **pkt. 28** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator posiadający wdechowe PCV w zakresie 2 - 80 cmH<sub>2</sub>O? Ze względu na fizjologię człowieka, taki zakres Ciśnienia jest całkowicie wystarczający do poprawnej wentylacji pacjentów.

**Odp: Tak, dopuszcza.**

5. – **pkt. 30** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny, z możliwością ustawienia PEEP w zakresie 0 - 40 cmH<sub>2</sub>O oraz CPAP w zakresie 4 - 30 cmH<sub>2</sub>O? Taki zakres ciśnienia PEEP/ CPAP jest w zupełności wystarczający do poprawnej wentylacji pacjenta.

**Odp: Tak, dopuszcza.**

6. – **pkt. 32** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator w którym niskie ciśnienie w trybach / DuoPAP, APRV;BILEVEL;BIPAP/ stanowi zakres PEEP od 0 do 40 cmH<sub>2</sub>O? Taka zakres ciśnienia jest w zupełności wystarczający do bezpiecznej wentylacji pacjentów.

**Odp: Tak, dopuszcza.**

7. – **pkt. 34** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator posiadający czas trwania górnego poziomu ciśnienia T High w zakresie 0,1-59,8 sekund oraz czas trwania dolnego poziomu ciśnienia T Low w zakresie 0,2-10 sekund. Z definicji naszego trybu APRV suma zarówno poziomu ciśnienia wysokiego i niskiego musi zawsze wynosić 60 sekund. Ze względu na minimalne ustawienia T Low wynoszące 0,2 sekundy maksymalny poziom T High wynosi 59,8 sekundy. Ustawienie maksymalne T Low jest ograniczone do 10 sekund ze względu na bezpieczeństwo pacjenta. Ustawienie parametru na 60 sekund byłoby krytyczne dla zdrowia pacjenta, ponieważ oznaczałoby, iż respirator nie dostarczy pacjentowi oddechu w przeciągu minuty.

**Odp: Tak, dopuszcza.**

8. – **pkt. 36** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator posiadający ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie 0,1 - 15 cmH<sub>2</sub>O? Ze względu na fizjologię człowieka, taki zakres wyzwalacza Ciśnieniowego jest całkowicie wystarczające do poprawnej wentylacji pacjentów. Każda wartość powyżej 15 cmH<sub>2</sub>O może uniemożliwić niektórym pacjentom na poprawne oddechy spontaniczne.

**Odp: Tak, dopuszcza.**

9. – **pkt. 39** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator posiadający manualne ustawienie stężenia tlenu stosowanego w aktualnym trybie wentylacji przy wystąpieniu bezdechu oraz możliwość podaży 100% tlenu w czasie 2 minut? Ze względu na możliwość nagłej zmiany stanu pacjenta taka forma ustawień manualnych jest w tym przypadku najbezpieczniejsza.

**Odp: Tak, dopuszcza.**

10. – **pkt. 64** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator bez pomiaru wydechowej stałej czasowej RCe? W zamian za to oferowany przez nas aparat posiada takie istotne pomiary jak podatność dynamiczna, % przecieków, % ilość oddechów spontanicznych, szczytowy przepływ wdechowy i wydechowy wspomagany czas wdechu, procentowa ilość oddechów podczas 8h oraz pomiar ciśnienia Plateau.

**Odp: Tak, dopuszcza.**

11. – **pkt. 78** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator który w zamian za wstępne ustawienia parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wagi pacjenta posiada wstępne ustawienia parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wzrostu pacjenta? Te ustawienia są ustawieniami równoważnymi i nie mają żadnego wpływu na jakość wentylacji.

**Odp: Tak, dopuszcza.**

12. – **pkt. 79** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator posiadający jedynie automatyczny autotest aparatu przy uruchamianiu, natomiast test poprawności działania elementów pomiarowych, szczelność i podatność układu oddechowego na żądanie przez personel? Respirator przed każdym uruchomieniem samoczynnie sprawdza wszystkie podzespoły i układy poszukując ewentualnych usterek lub problemów mogących być zagrożeniem dla życia pacjenta. Oferowany respirator posiada rozbudowany system komunikatów alarmowych informujących użytkownika o możliwych usterkach. Istotne jest aby test poprawności działania elementów pomiarowych, szczelności i podatności układu oddechowego był uaktywniany przez personel, ponieważ należy go wykonywać po zmianie lub po czyszczeniu układu w trakcie pracy na respiratorze.

**Odp: Tak, dopuszcza.**

13. – **pkt. 81** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator który w zamian za integralny nebulizator synchroniczny oferuje zewnętrzny nebulizator synchroniczny? Zaletą nebulizatora zewnętrznego jest możliwość pracy z dowolnym nebulizatorem posiadanym przez Szpital oraz w razie awarii nebulizatora nie ogranicza on pracy respiratora.

**Odp: Tak, dopuszcza.**

14. – **pkt. 83** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator bez szyn bocznych do mocowania akcesoriów? Takie rozwiązanie nie ma żadnego wpływu na jakość wentylacji.

**Odp: Tak, dopuszcza.**

15. – **pkt. 84** – Czy Zamawiający będzie wymagał aby respirator był wyposażony w ekran sterowany wyłącznie dotykowo o przekątnej min. 12”?

**Odp: Zamawiający wymaga aby respirator był wyposażony w ekran sterowany dotykowo o przekątnej min. 12”, jak też dopuszczamy również inne równoważne lub lepsze rozwiązania np. ekrany o większej przekątnej.**

16. Czy Zamawiający będzie wymagał aby respirator posiadał możliwość wyświetlania min. 7 krzywych na ekranie na raz, w tym również pętli?

**Odp: Nie wymaga, dopuszcza.**

17. Czy Zamawiający będzie wymagał aby układ wyświetlanych krzywych oraz parametrów cyfrowych był dowolnie konfigurowalny przez użytkownika z możliwością zapisu ustawień jako profil użytkownika?

**Odp: Nie wymaga, dopuszcza.**

18. Czy Zamawiający będzie wymagał aby respirator posiadał archiwum trendów z ostatnich min. 96 godzin wstecz? Taki czas zbierania trendów pozwoli na znacznie lepszą analizę stanu zdrowia pacjenta.

**Odp: Nie wymaga, dopuszcza.**

**Dodatkowo Zamawiający wymaga dwururowego systemu układu oddechowego pacjenta, w którym występuje zastawka wdechowa i wydechowa. Jest to dodatkowy wymóg, który winien spełniać oferowany respirator.**

**Osobą do kontaktu w sprawie jest p. mgr Ewelina Wincza – kierownik działu zam. publicznych 075/744-90-33.**

**Powyższe informacje są wiążące dla stron postępowania z chwilą ich otrzymania.**

*sporządziła: mgr Ewelina Wincza*

z poważaniem  
**Prezes Zarządu**  
**mgr Wiktor Król**