Sz.S.P.O.O. SZPiGM 3810/22/2022 Brzozów, dnia 12.04.2022r.

 **Dotyczy postępowania**

 **Dostawa wyrobów medycznych**

 **Sygn. Sz.S.P.O.O. SZPiGM 3810/22/2022**

 W związku z pytaniem złożonym w niniejszym postępowaniu przez Wykonawcę, Zamawiający, na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy Prawo zamówień publicznych udziela następującej odpowiedzi:

**Pytanie 1**

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści do przetargu respirator o poniższych parametrach ?

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów** **technicznych** |
| 1. **OPIS OGÓLNY**
 |
|  | Respirator nowy Rok produkcji: min. 2022 |  |
|  | Respirator wielofunkcyjny z możliwością wykorzystania do wentylacji pacjentów o wadze ≥ 1 kg w ostrej niewydolności oddechowej  |  |
|  | Zasilanie podstawowe z sieci elektrycznej 230 V, 50 Hz,  |
|  | Wbudowany akumulator gwarantujący awaryjne zasilanie pracy respiratora przez ≥ 130 minut. Możliwość zamontowania w czasie pracy drugiego akumulatora z czasem pracy dodatkowej na min. 50 min. |
|  | Wentylacja układami dwuramiennymi zarówno jednorazowymi jak i wielorazowymi. |
|  | Zasilanie zewnętrzne respiratora w powietrze medyczne z centralnej sieci szpitalnej ≥ 1,8 – 6 bar |
|  | Zasilanie zewnętrzne respiratora w tlen medyczny z centralnej sieci szpitalnej ≥ 1,8 – 6 bar |
|  | Waga respiratora ≤ 25 kg do transportu wewnątrzszpitalnego  |
|  | Intuicyjna obsługa jedynie za pomocą ekranu dotykowego i pokrętła o przekątnej ≥ 17”. Możliwość obrotu ekranu w poziomie i pionie niezależnie od jednostki głównej.  |
|  | Interfejs ekranowy pozwalający na dodawanie funkcji lub dostosowywanie układu ekranu w celu dopasowania do procedur stosowanych w placówce |
| 1. TYPY I TRYBY WENTYLACJI
 |
|  | A/CMV-PC |  |
|  | A/CMV-VC |
|  | A/CMV-PRVC |
|  | SIMV-PC-PS |
|  | SIMV-VC-PS |
|  | SIMV-PRVC-PS |
|  | SPONT-CPAP |
|  | SPONT-PS |
|  | SPONT-VS |
|  | Wentylacja z redukcją ciśnienia w drogach oddechowych (APRV) |
|  | nCPAP |
|  | Terapia wysokoprzepływowa O2 |
|  | Rekrutacja pęcherzyków płucnych |
|  | Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe/ Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP |
|  | Wentylacja bezdechu z możliwością ustawienia parametrów oddechowych  |
|  | Kompensacja oporu przepływu rurki dotchawiczej oraz tracheotomijnej. Możliwość wyboru min. średnicy rurki oraz % kompensacji. |
|  | Możliwość regulacji tlenu w zakresie 21-100% z dokładnością 1%.  |
|  | Natychmiastowa podaż 100% tlenu w czasie ≥ 2 min. |
|  | Możliwość wentylacji nieinwazyjnej |
| 1. **PARAMETRY ODDECHOWE REGULOWANE**
 |
|  | Możliwość automatycznego dostosowania wstępnych ustawień parametrów wentylacji za pomocą określenia płci i wzrostu pacjenta |  |
|  | Częstość oddechowa w zakresie ≥ 1 – 150 odd./min. |
|  | Objętość oddechowa w zakresie ≥ 5 – 3000 ml. |
|  | Ciśnienie wdechowe ≥ 2 – 80 cmH2O. |
|  | PEEP/CPAP w zakresie ≥ 0 do 50 cmH2O  |
|  | Ciśnienie wspomagania w zakresie ≥ 0 – 80 cmH2O. |
|  | Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie ≥ 0,1 – 20 l/min. |
|  | Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie ≥ 0,1 – 20 cmH2O |
|  | Pauza wdechowa min. 0,1 – 2 sek |
|  | Regulowany czas wdechu w zakresie min. 0,2-10 s. |
|  | Oddech na żądanie. |
|  | Regulowane kryterium rozpoczęcia fazy wydechu w zakresie min. 1-80% przepływu szczytowego.  |
|  | Regulacja fazy Plateau w zakresie min. 0-70% czasu wdechu.  |
|  | Regulowany stosunek I:E w zakresie min. 4:1-1:299.  |
|  |
|  | Możliwość dowolnej konfiguracji wyświetlenia ≥ 6 krzywych lub pętli do wyboru przez Użytkownika.  |  |
|  | Zapamiętywanie trendów graficznych parametrów wentylacji min. 168 godzin |
|  | Min. 2 x gniazda USB do pobierania danych i zasilania nebulizatora |
|  | Możliwość zamrażania krzywych oraz pomiaru parametrów |
|  | Możliwość dowolnej konfiguracji interfejsu i dostosowywanie układu ekranu w celu dopasowania do procedur stosowanych w placówce. |
|  | Dostęp do wszystkich opcji respiratora bez przerywania wentylacji. |
|  | Blokada ekranu zabezpieczająca przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji. |
|  | Wdechowa objętość oddechowa |
|  | Wydechowa objętość oddechowa  |
|  | Wydechowa objętość oddechowa na kg |
|  | Częstość oddechów |
|  | Częstość oddechów spontanicznych.  |
|  | Objętość przecieku w % |
|  | Objętość przecieku |
|  | Ciśnienie szczytowe podczas wdechu  |
|  | Średnie ciśnienie  |
|  | Ciśnienie plateau |
|  | Ti/Ttot (spontaniczny cykl pracy) |
|  | Objętość minutowa  |
|  | Objętość minutowa spontaniczna |
|  | AutoPEEP |
|  | Podatność dynamiczna  |
|  | Podatność statyczna |
|  | I:E |
|  | Czas trwania wdechu oddechów spontanicznych |
|  | PTP (pomiar ciśnienia płucnego przez przełyk) |
|  | SBT (spontaniczna próba oddechowa) |
|  | P0.1 (ciśnienie okluzyjne) |
|  | NIF (pomiar minimalnego ciśnienia poniżej PEEP podczas manewru zatrzymania wentylacji na końcu wydechu HoldExp) |
|  | RSBI (indeks szybkiego płytkiego oddychania) |
|  | WOB (praca oddechowa konieczna do uruchomienia wyzwalacza) |
|  | Rexp (opór wydechowy) |
| 1. **ALARMY**
 |
|  | Hierarchia alarmów w zależności od ważności. Co najmniej dwa stopnie ważności alarmów o odmiennej sygnalizacji wizualnej oraz dźwiękowej. |  |
|  | Alarmy wizualne oraz dźwiękowe z płynną regulacją dla każdego z ustawionych przez Użytkownika parametrów. |
|  | Automatyczne oraz manualne dostosowanie granic alarmowych |
|  | Pamięć alarmów z komentarzem ≥ 1000 alarmów |
|  | Alarm zbyt niskiego oraz zbyt wysokiego stężenia tlenu |
|  | Alarm zbyt niskiej oraz zbyt wysokiej objętości minutowej |
|  | Alarm zbyt niskiego lub zbyt wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych |
|  | Alarm zbyt niskiej oraz zbyt wysokiej częstości oddechowej |
|  | Alarm przecieku w układzie. |
|  | Alarm okluzji. |
|  | Alarm Apnea. |
|  | Alarm braku zasilania w energie elektryczną. |
| 1. **INNE WYMAGANIA**
 |
|  | Respirator wyposażony w układ oddechowy dwuramienny jednorazowy dla dorosłych  |  |
|  | Respirator wyposażony w wewnętrzny czujnik przepływu  |
|  | Możliwość rozbudowy o zewnętrzny nebulizator  |
|  | Kompletny autotest sprawdzający sprawność aparatu podczas uruchamiania. |
|  | Port USB do przesyłania danych oraz do aktualizacji oprogramowania.  |
|  | Port RS 232 do połączenia z systemem centralnego monitoringu.  |
|  | Port Ethernet do połączenia z siecią LAN  |
|  | Podstawa jezdna na min. 4 kołach z blokadą kół (min. 2 koła) z półką na akcesoria |
|  | Ramię podtrzymujące układ oddechowy. |
|  | Możliwość zastosowania drugiego niezależnego ekranu o przekątnej min. 17” z interfejsem do obsługi respiratora który może być ustawiony w bezpiecznym miejscu np. poza izolatką.Możliwość podglądu oraz regulacji parametrów wentylacji.  |
|  | Możliwość montażu przycisku Nurse Call (przywołanie personelu).  |
|  | Możliwość rozbudowy o pomiar SpO2 |
|  | Możliwość rozbudowy o pomiar CO2 wolumetryczny  |
|  | Wbudowany wielorazowy czujnik przepływu i wielorazowa zastawka wydechowa |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim – wersja papierowa.  |
|  | Gwarancja min. 60 miesięcy. |

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 2**

**Część nr 2: Respirator**

Parametry techniczne wymagane przez Zamawiającego spełnia w całości tylko jeden producent respiratorów, co uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty. Czy w związku z tym Zamawiający dopuści rozwiązanie alternatywne – wysokiej klasy respirator o parametrach zawartych w poniższej tabeli?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **RESPIRATOR** | **WYMAGANE PARAMETRY** |
| **INFORMACJE OGÓLNE** |
| 1. | Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia do stosowania w warunkach intensywnej terapii. Rok produkcji 2022 | TAK, WYMAGANE |
| 2. | Respirator przeznaczony dla pacjentów dorosłych i dzieci o masie powyżej 4 kg. | TAK, WYMAGANE |
| 3. | Respirator stacjonarny wyposażony w podstawę jezdną, co najmniej dwa koła z blokadą. | TAK, WYMAGANE |
| 4. | Respirator wyposażony w kolorowy ekran LCD o przekątnej min. 15". | TAK, WYMAGANE |
| 5. | Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu od 3,0 bar do 6,0 bar.  | TAK, WYMAGANE |
| 6. | Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu od 3,0 bar do 6,0 bar.  | TAK, WYMAGANE |
| 7. | Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnie przy zasilaniu jednym gazem: powietrzem lub tlenem.  | TAK, WYMAGANE |
| 8. | Zasilanie sieciowe 230 V, 50Hz. Respirator musi być przystosowany do standardowego zasilania sieciowego w Polsce. | TAK, WYMAGANE |
| **TRYBY WENTYLACJI** |
| 9. | Wentylacja wspomagana/kontrolowana CMV/ Assist–IPPV. | TAK, WYMAGANE |
| 10. | Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV.  | TAK, WYMAGANE |
| 11. | Wentylacja spontaniczna.  | TAK, WYMAGANE  |
| 12. | PEEP/CPAP. | TAK, WYMAGANE |
| 13. | Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP i APRV. | TAK, WYMAGANE |
| 14. | Wentylacja nieinwazyjna NIV.  | TAK, WYMAGANE |
| 15. | Wdech manualny.  | TAK, WYMAGANE |
| 16. | Wentylacja zabezpieczająca przy bezdechu z regulacją stężenia tlenu oraz możliwością trybu wentylacji rezerwowej.  | TAK, WYMAGANE |
| 17. | Oddech kontrolowany objętością VCV.  | TAK, WYMAGANE |
| 18. | Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV. | TAK, WYMAGANE |
| 19. | Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, VC+. | TAK, WYMAGANE |
| 20. | Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV/ASB.  | TAK, WYMAGANE |
| 21. | Oddech spontaniczny wspomagany objętością VS.  | TAK, WYMAGANE |
| 22. | Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki dotchawiczej lub tracheotomijnej - typu ATC, TC, TRC.  | TAK, WYMAGANE |
| 23. | Automatyczna próba oddechu spontanicznego pacjenta z kryterium zatrzymania próby: regulowanymi alarmami osiąganej przez pacjenta wentylacji minutowej i realizowanej ilości oddechów pacjenta.  | TAK, WYMAGANE |
| 24. | Pomiar czynnościowej pojemności zalegającej, pomocnej w diagnozie stanu pacjenta jak i postępowaniu w przypadku chorób płuc o podłożu zaporowym jak i restrykcyjnym. | TAK, WYMAGANE |
| 25. | Pomiar ciśnienia wewnątrztchawiczego pomocnego w diagnozie stanu pacjenta jak i postępowaniu w przypadku chorób płuc o podłożu zaporowym jak i restrykcyjnym. | TAK, WYMAGANE |
| **PARAMETRY REGULOWANE** |
| 26. | Częstość oddechów w zakresie nie mniejszym niż 5-120/min. | TAK, WYMAGANE |
| 27. | Możliwość pomiaru i prezentacji parametru VCO2- wytwarzania dwutlenku węgla, VO2- zużycia tlenu, RQ- wskaźnika oddechowego, EE- pomiaru wydatku energetycznego u chorego we wstrząsie wielonarządowym. | TAK, WYMAGANE |
| 28. | Objętość pojedynczego oddechu w zakresie nie mniejszym niż 20-1800ml. | TAK, WYMAGANE  |
| 29. | Szczytowy przepływ wdechowy dla oddechów wymuszonych objętościowo-kontrolowanych w zakresie nie mniejszym niż 6-120 l/min. | TAK, WYMAGANE |
| 30. | Sterowanie cyklem oddechowym za pomocą regulowanego stosunku wdechu do wydechu I: E w zakresie od min. 1:9 do 4:1 konfigurowalnym podczas wentylacji pacjenta dostosowującym stosunek trwania wdechu do wydechu do sytuacji klinicznej.  | TAK, WYMAGANE |
| 31. | Ciśnienie wdechowe PCV w zakresie nie mniejszym niż 5-80 cmH2O. | TAK, WYMAGANE |
| 32. | Ciśnienie wspomagania PSV/ASB w zakresie nie mniejszym niż 0-60cmH2O. | TAK, WYMAGANE |
| 33. | Ciśnienie PEEP/CPAP co najmniej do 45 cmH2O. | TAK, WYMAGANE |
| 34. | Wysoki poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV w zakresie nie mniejszym niż 5-50 cmH2O. | TAK, WYMAGANE |
| 35. | Niski poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV co najmniej do 30 cmH2O. | TAK, WYMAGANE |
| 36. | Możliwość wspomagania oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV na obu poziomach ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, APRV. | TAK, WYMAGANE  |
| 37. | Czas plateau w zakresie nie mniejszym niż od 0,0 sekund do 6,0 sekund. | TAK, WYMAGANE |
| 38. | Czas wdechu regulowany w zakresie nie mniejszym niż od 0,25 do 11 ,0 sekund.  | TAK, WYMAGANE |
| 39. | Czas wysokiego poziomu ciśnienia w zakresie nie mniejszym niż od 0,5 sekundy do 15 sekund. | TAK, WYMAGANE |
| 40. | Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie nie mniejszym niż 10**–** 70%. | TAK, WYMAGANE |
| 41. | Regulowany przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie nie mniejszym niż od 1,0 l/min do 9,0 l/min. | TAK, WYMAGANE |
| 42. | Regulowany ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie nie mniejszym niż od 1,0 do – 10,0 cmH2O.  | TAK, WYMAGANE |
| 43. | Przepływ bazowy regulowany ręcznie w zakresie nie mniejszym niż 2-8 l/min.  | TAK, WYMAGANE |
| 44. | Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie. Respirator wyposażony w pneumatyczno-elektroniczny mieszalnik gazów kontrolowany mikroprocesorowo pozwalający na zmianę wdechowego stężenia tlenu w zakresie od 21% do 100%, co 1%. Stężenie tlenu regulowane także w trybie wentylacji rezerwowej.  | TAK, WYMAGANE |
| 45. | Manualne przedłużenie fazy wdechowej co najmniej do 12 sekund.  | TAK, WYMAGANE |
| 46. | Manualne przedłużenie fazy wydechowej co najmniej do 15 sekund.  | TAK, WYMAGANE |
| 47. | Automatyczna kompensacja przecieków możliwa w trybach inwazyjnych i nieinwazyjnych wentylacji. | TAK, WYMAGANE |
| **OBRAZOWANIE MIERZONYCH PARAMETRÓW WENTYLACJI** |
| 48. | Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu. Co najmniej 3 krzywe jednocześnie na ekranie. | TAK, WYMAGANE |
| 49. | Możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy.  | TAK, WYMAGANE |
| 50. | Graficzna prezentacja pętli ciśnienie-objętość i przepływ–objętość.  | TAK, WYMAGANE |
| 51. | Prezentacja na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych min. 72-godzinnych. | TAK, WYMAGANE |
| 52. | Integralny pomiar stężenia tlenu. Pomiar realizowany za pomocą niezużywalnego czujnika. | TAK, WYMAGANE |
| 53. | Pomiar całkowitej częstości oddychania.  | TAK, WYMAGANE |
| 54. | Pomiar objętości pojedynczego oddechu. | TAK, WYMAGANE |
| 55. | Pomiar całkowitej objętości wentylacji minutowej.  | TAK, WYMAGANE |
| 56. | Pomiar objętości spontanicznej wentylacji minutowej.  | TAK, WYMAGANE |
| 57. | Pomiar ciśnienia szczytowego.  | TAK, WYMAGANE |
| 58. | Pomiar średniego ciśnienia w układzie oddechowym.  | TAK, WYMAGANE |
| 59. | Pomiar ciśnienia plateau.  | TAK, WYMAGANE |
| 60. | Pomiar ciśnienia PEEP/CPAP.  | TAK, WYMAGANE |
| 61. | Pomiar ciśnienia AutoPEEP.  | TAK, WYMAGANE |
| 62. | Pomiar podatności statycznej płuc pacjenta. | TAK, WYMAGANE |
| 63. | Pomiar oporów wdechowych płuc pacjenta. | TAK, WYMAGANE |
| 64. | Pomiar indeksu dyszenia RSB/SBI (f/Vt).  | TAK, WYMAGANE |
| 65. | Pomiar NIF/MIP maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej.  | TAK, WYMAGANE |
| 66. | Pomiar P0,1 ciśnienia okluzji po 100ms.  | TAK, WYMAGANE |
| **ALARMY** |
| 67. | Hierarchia alarmów w zależności od ważności.  | TAK, WYMAGANE |
| 68. | Alarm zaniku zasilania sieciowego. | TAK, WYMAGANE |
| 69. | Alarm zaniku zasilania bateryjnego. | TAK, WYMAGANE |
| 70. | Alarm niskiego ciśnienia tlenu.  | TAK, WYMAGANE |
| 71. | Alarm niskiego ciśnienia powietrza.  | TAK, WYMAGANE |
| 72. | Alarm za niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym.  | TAK, WYMAGANE |
| 73. | Alarm wysokiej całkowitej objętości minutowej. | TAK, WYMAGANE |
| 74. | Alarm niskiej całkowitej objętości minutowej. | TAK, WYMAGANE |
| 75. | Alarm wysokiego ciśnienia. | TAK, WYMAGANE |
| 76. | Alarm niskiego ciśnienia wdechowego lub rozłączenia układu oddechowego. | TAK, WYMAGANE |
| 77. | Alarm wysokiej częstości oddechów. | TAK, WYMAGANE |
| 78. | Alarm wysokiej objętości oddechowej.  | TAK, WYMAGANE |
| 79. | Alarm niskiej objętości oddechowej.  | TAK, WYMAGANE |
| 80. | Alarm niskiej częstości oddechów i bezdechu.  | TAK, WYMAGANE |
| 81. | Pamięć alarmów z komentarzem. | TAK, WYMAGANE |
| INNE FUNKCJE I WYPOSAŻENIE |
| 82. | * + - Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji.
 | TAK, WYMAGANE |
| 83. | * + - W przypadku zmiany trybu i parametrów wentylacji, możliwość łatwego powrotu do poprzednich nastawień.
 | TAK, WYMAGANE |
| 84. | * + - Wstępne ustawienia parametrów wentylacji na podstawie wagi pacjenta IBW, płci oraz wzrostu pacjenta.
 | TAK, WYMAGANE |
| 85. | * + - Funkcja autotestu sprawdzającego poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywana automatycznie lub na żądanie użytkownika.
 | TAK, WYMAGANE |
| 86. | * + - Nebulizator, obsługa poprzez menu respiratora, elektronicznie sterowana mikropompa. Nebulizator nie wymagający zewnętrznego przepływu gazów do napędu.
 | TAK, WYMAGANE |
| 87. | * + - Moduł realizujący pomiary i obrazujący zmierzone parametry na ekranie respiratora: VC02- wytwarzania dwutlenku węgla, V02- zużycia tlenu, RQ-wskaźnika oddechowego, EE- wydatku energetycznego u chorego we wstrząsie wielonarządowym. Nastawy pomiarów, zarzadzanie danymi poprzez menu respiratora Pomiar z użyciem paramagnetycznego czujnika tlenu zapewniającego dokładne pomiary lub urządzenie zewnętrzne mierzące i obrazujące powyższe parametry, przeznaczone do pracy na oddziałach intensywnej terapii medycznej realizujące pomiary z wykorzystaniem paramagnetycznego czujnika tlenu.
 | TAK, WYMAGANE |
| 88. | * + - Pomiar czynnościowej pojemności zalegającej, pomocnej w diagnozie stanu pacjenta jak i postępowaniu w przypadku chorób płuc o podłożu zaporowym jak i restrykcyjnym. Wyświetlanie pomiaru na ekranie respiratora oraz nastawy pomiaru z menu respiratora Lub pomiar czynnościowej pojemności zalegającej za pomocą urządzenia zewnętrznego.
 | TAK, WYMAGANE |
| 89. | * + - Wyznaczanie ciśnienia w tchawicy za pomocą cewnika umieszczonego w rurce.
 | TAK, WYMAGANE |
| 90. | * + - Pomiar krzywej dynostatycznej szacującej ciśnienie pęcherzyków.
 | TAK, WYMAGANE |
| 91. | * + - Każdy zaoferowany respirator wyposażony w 5 kompletnych układów oddechowych jednorazowych.
 | TAK, WYMAGANE |
| 92. | * + - Obsługa respiratora w języku polskim: menu przycisków, komunikaty ekranowe.
 | TAK, WYMAGANE |
| **GWARANCJA I WARUNKI SERWISU** |
| 93. | Przegląd techniczny urządzenia min. 1 w każdym rozpoczętym roku gwarancji. | TAK, WYMAGANE |
| 94. | Minimalna gwarancja producencka 24 miesięcy. | TAK, WYMAGANE |

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ i odpowiedziami na pytania.

**Pytanie 3**

**Dotyczy wzoru umowy § 5 ust. 16**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu odnośnie do podjęcia interwencji w celu usunięcia awarii na: „nie później niż w ciągu 48 godzin w dni robocze po przyjęciu zgłoszenia awarii od Kupującego”?

**Odpowiedź:**

Zgodnie ze SWZ.

**Pytanie 4**

**Dotyczy wzoru umowy § 5 ust. 16**

Czy Zamawiający uzna za reakcję serwisową zdalną diagnostykę / naprawę wykonaną za

pośrednictwem serwisanta z urządzeniem za pośrednictwem sieci komputerowej lub poprzez

rozmowę telefoniczną?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 5**

**Dotyczy wzoru umowy § 5 ust. 18**

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

*„Każda naprawa gwarancyjna wydłużająca się ponad terminy określone w umowie powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji. Zapis dotyczy niesprawności sprzętu skutkującej brakiem możliwości jego eksploatacji”?*

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie 6**

**Dotyczy wzoru umowy § 5 ust. 20**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w ustępu na: trzecia nieskuteczna naprawa tego samego podzespołu lub elementu w okresie gwarancji zobowiązują Sprzedawcę do wymiany podzespołu na nowy

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 7**

**Dotyczy wzoru umowy § 5 ust. 26 oraz 7 ust. 9**

Odstąpienie od umowy jest rozwiązaniem radykalnym i niekorzystnym dla obu stron umowy, w tym również Zamawiającego. Wobec tego Wykonawca proponuje dodanie obowiązku pisemnego wezwania Wykonawcy do realizacji obowiązków w wyznaczonym terminie, nadając mu następujące brzmienie:

*Przed odstąpieniem od umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem rozwiązania umowy, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni termin”.*

Taka konstrukcja chroni słuszny interes Zamawiającego.

**Odpowiedź:**

Zamawiający pozostawia dotychczasowe zapisy.

**Pytanie 8**

**Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 10**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na: Strony ograniczają możliwość dochodzenia kar umownych do kwoty wynoszącej 10% wartości brutto Umowy?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie 9**

**Część 2 Respirator Lp. 2**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator, w którym nie ma wyznaczonej dolnej granicy wagowej pacjenta a wentylacja objętościowa może być prowadzona do 20 ml VT?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 10**

**Część 2 Respirator Lp. 7**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator wyposażony w wewnętrzną baterię wystarczającą na ok. 30 minut pracy respiratora, co w zupełności wystarcza zarówno do celów sytuacji awaryjnej jak i np. transportu wewnątrzszpitalnego?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 11**

**Część 2 Respirator Lp. 10**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator realizujący wymagany w tym puncie tryb wentylacji poprzez funkcję VG (gwarantowana objętość) połączoną z trybem ciśnieniowym, co klinicznie spełnia wymagania tego punktu?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 12**

**Część 2 Respirator Lp. 12**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator realizujący tryby VC-SIMV, PC-SIMV oraz wymagany w tym punkcie tryb wentylacji trzeci tryb poprzez funkcję VG (gwarantowana objętość) połączoną z trybem PC-SIMV, co klinicznie spełnia wymagania tego punktu?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 13**

**Część 2 Respirator Lp. 19**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy repirator bez powyższych parametrów? Znacząco podrażają one koszty respiratora a niektóre również koszty utrzymania.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 14**

**Część 2 Respirator Lp. 20**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator bez tej funkcji?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 15**

**Część 2 Respirator Lp. 21**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator bez funkcji próby oddechu spontanicznego, z prezentacją mini trendów?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 16**

**Część 2 Respirator Lp. 23**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator, w którym wentylacja awaryjna jest realizowania trybem objętościowym, co w zupełności zapewnia bezpieczną wentylację pacjenta?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 17**

**Część 2 Respirator Lp. 29**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator w którym funkcja tlenoterapii (jako osobna funkcja, niepowiązana z trybami wentylacji) jest realizowana
z maksymalnym przepływem do 50 l/min i pełną regulacją wartości FiO2?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 18**

**Część 2 Respirator Lp. 30**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator bez tej funkcji?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 19**

**Część 2 Respirator Lp. 31**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator bez tej funkcji?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 20**

**Część 2 Respirator Lp. 34**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator, w którym możliwy jest generowany przepływ wdechowy w zakresie od 2 do 120 l/min?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 21**

**Część 2 Respirator Lp. 44**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator, w którym czasu wdechu można regulować w zakresie od 0,1 do 10 s?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 22**

**Część 2 Respirator Lp. 45**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator w którym czas niskiego ciśnienia (czyli wydechu do ustawionego poziomu PEEP) nie jest regulowany w sekundach ale pośrednio poprzez ustawianie częstości oddechów?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 23**

**Część 2 Respirator Lp. 47**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator, w którym regulowana czułość wyzwalacza przepływowego to 0,2 do 15 l/min?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 24**

**Część 2 Respirator Lp. 48**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator bez ciśnieniowego wyzwalacza? Tego typu wyzwalacze są obecnie bardzo rzadko stosowane.

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 25**

**Część 2 Respirator Lp. 49**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator, w którym regulowane procentowe kryterium zakończnia fazy wdechowej mieści się w zakresie 5-70% PIF?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 26**

**Część 2 Respirator Lp. 50**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator, w którym automatyczne zakończenie wdechu opiera się na algorytmie pomiaru spadku przepływu w stosunku do przepływu szczytowego?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 27**

**Część 2 Respirator Lp. 51**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator z: kształt krzywej przepływu (w trybach objętościowych to opadająca lub prostokątna?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 28**

**Część 2 Respirator Lp. 60**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator, w którym mierzona jest objętość pojedynczego oddechu na kilogram masy ciała należnej (IBW), oraz mierzone i prezentowane są wartości zarówno objętości wdechowej jak i wydechowej, skorygowanej lub nie o przeciek?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 29**

**Część 2 Respirator Lp. 71**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator, w którym w ciśnienie napędowe to różnica między ciśnieniem wdechowym a PEEP w trybach ciśnieniowych lub różnica między ciśnieniem Pplat i PEEP w trybach objętościowych i są one albo prezentowane albo ustawiane?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 30**

**Część 2 Respirator Lp. 74**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator, w którym pomiar oporów to pomiar opor całkowitego dróg oddechowych pacjenta?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 31**

**Część 2 Respirator Lp. 81**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator bez tego parametru?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 32**

**Część 2 Respirator Lp. 82**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator bez tego parametru?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 33**

**Część 2 Respirator Lp. 84**

Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator, w którym mierzona jest stała czasowa tau i oznaczona jako TC?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 34**

**Część 2 Respirator Lp. 90**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator bez tego parametru?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 35**

**Część 2 Respirator Lp. 105**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator, w którym rekrutacja pęcherzyków płucnych odbywa się ręcznie pod kontrolą wzrokową parametrów pneumatycznych i hemodynamicznych za pomocą równoległego ponoszenia ciśnienia szczytowego i PEEP, z zachowaniem stałego ciśnienia napędowego?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 36**

**Część 2 Respirator Lp. 106**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator, który można rozbudować o funkcję kapnogarfi, wizyta serwisu jest wymagana w celu elektroniczne uruchomienia funkcji poprzez podłączne komputera do aparatu?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 37**

**Część 2 Respirator Lp. 107**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator, który można rozbudować o funkcję kapnogarfi, wizyta serwisu jest wymagana w celu elektronicznego uruchomienia funkcji poprzez podłączenie komputera do aparatu?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 38**

**Część 2 Respirator Lp. 108**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator bez tego parametru? Pomiar saturacji zwykle odbywa się poprzez systemy monitorujące Oddziałów IT.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 39**

**Część 2 Respirator Lp. 113**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator, w którym zastawka wydechowa może być sterylizowana lub dezynfekowana, a zastawka wdechowa nie wymaga specjalnej obsługi ani wymiany w trakcie typowej eksploatacji aparatu?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 40**

**Część 2 Respirator Lp. 115**

Czy Zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator wyposażony
w pneumatyczny, synchroniczny, sterylizowany nebulizator wielorazowy, łatwy w obsłudze
i sterowany z poziomu ekranu respiratora?

**Odpowiedź:**

Tak.

**Pytanie 41**

**Część 2 Respirator**

Czy Zamawiający będzie wymagał, aby oferowany respirator był wyposażony w możliwość umieszczenia jednostki sterująco/monitorującej do 10 m od jednostki pneumatycznej (pacjenta)   (co ma znaczenie w czasach epidemicznych umożliwiając sterowanie wentylacją spoza np. izolatki)?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 42**

**Część 2 Respirator**

Czy Zamawiający będzie wymagał, aby respirator miał możliwość włączenia edukacyjnego trybu symulacji oddechu własnego pacjenta co umożliwia skuteczne nauczanie personelu spontanicznych trybów wentylacji?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 43**

**Część nr 2 Umowa dostawy §4 ust. 12**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na skrócenie terminu płatności do 30 dni?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 44**

**Część nr 2 Umowa dostawy §6 ust. 20**

Prosimy o zmianę obecnego zapisu z dwóch napraw na trzy naprawy tj. zmianę na zapis o treści: „Trzy naprawy w okresie gwarancji dotyczące tego samego podzespołu lub elementu zobowiązują Sprzedającego do wymiany podzespołu lub elementu na nowy“

**Uzasadnienie**: jest to standardowo przyjęty, wytyczony wymaganiami producenta, zapis stosowany w umowach na rynku wyrobów medycznych w zamówieniach publicznych.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie 45**

**Część nr 2 Umowa dostawy §6 ust. 10**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu poprzez zmniejszenie możliwości dochodzenia kar umownych do kwoty wynoszącej 10% wynagrodzenia umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

 Odpowiedzi na pytania oraz zmiany wprowadzone w specyfikacji warunków zamówienia są wiążące dla wszystkich wykonawców biorących udział w niniejszym postępowaniu.