



Gdynia 29.09.2020

15/UCMMiT/PN/2020

### WYJAŚNIENIA SIWZ nr 1

#### Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „DOSTAWĘ RESPIRATORÓW”

Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 22-09-2020 r. pod nr 588120-N-2020

Na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843, ze zm.) zwanej dalej ustawą Pzp, Zamawiający udziela odpowiedzi na pytania Wykonawców. Niniejsze odpowiedzi na pytania stanowią integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia (dalej SIWZ) i stają się wiążące dla Wykonawców przy opracowaniu ofert.

#### Pytanie nr 1

##### 1. Dotyczy: zał. 5, „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”

Par. 1 ust. 2 pkt. 4

Powszechną praktyką rynkową jest, że po upływie okresu gwarancji Zamawiający ogłaszają odrębne postępowania na serwis pogwarancyjny swoich urządzeń, gdzie określają wymagania dotyczące tych usług, oraz mogą dzięki temu dokonać wyboru najbardziej konkurencyjnej oferty wśród ofert złożonych, bądź też dokonują napraw płatnych na warunkach ogólnych wybranego Wykonawcy. W związku z tym, zobowiązanie się z góry do zapewnienia serwisu gwarancyjnego godziłoby w zasadę konkurencyjności i wobec tego prosimy o wykreślenie tej części.

#### Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje zmiany poprzez skreślenie pkt 4 w par. 1 ust. 2.

#### Pytanie nr 2

##### 2. Dotyczy: zał. 5, „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”

Par. 4 ust. 6

Wnosimy o zmianę treści ust. 6. Ryzyko utraty lub uszkodzenia powinno przejść na Zamawiającego z chwilą dostawy. Podpisanie protokołu zdawczo-odbiorczego musi być poprzedzone przeszkoleniem personelu, które w praktyce odbywa się kilka dni po dostawie, a zatem w czasie, kiedy sprzętem dysponuje już Zamawiający i faktycznie sprawuje nad nim pieczę. Wobec tego, nieuzasadnione jest, aby ewentualna utrata/uszkodzenie sprzętu było ryzykiem Wykonawcy, który – z chwilą dostawy – trafi faktycznie dysponowanie sprzętem.

#### Odpowiedź:

Zamawiający pozostawia zapisy treści wzoru umowy bez zmian.

#### Pytanie nr 3

##### 3. Dotyczy: zał. 5 „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”

Par. 4 ust. 8 tiret piąte

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie instrukcji obsługi wyłącznie w wersji elektronicznej?

#### Odpowiedź:

Zamawiający zmienia treść wzoru umowy poprzez dopisanie w par. 4 ust. 8 tiret piąte „lub elektronicznej”.

**Pytanie nr 4**

**4. Dotyczy: zał. 5 „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”**

Par. 4 ust. 8 pkt. 3

Wnosimy o zmianę zapisu w taki sposób, aby przejście własności na Zamawiającego nastąpiło z chwilą zapłaty za sprzęt. Jest to moment spełnienia przez Zamawiającego świadczenia wzajemnego wynikającego z Umowy.

**Odpowiedź:**

Zamawiający pozostawia zapisy treści wzoru umowy bez zmian.

**Pytanie nr 5**

**5. Dotyczy: zał. 5 „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”**

Par. 5 ust. 3

Prosimy o zmianę postanowienia na **dwustronne**. Wykonawca również przekazuje poufne informacje i w zakresie, w jakim przepisy prawa nie wymagają ich ujawnienia, oczekuje zachowania ich w poufności.

**Odpowiedź:**

Zamawiający zmienia treści wzoru umowy w sposób zaproponowany.

**Pytanie nr 6**

**6. Dotyczy: zał. 5 „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”**

Par. 8 ust. 9

Ze względu na specyfikę sprzętu, jakiego wymaga Zamawiający, zapewnienie na czas naprawy urządzenia zastępczego, o parametrach nie gorszych niż urządzenie stanowiące przedmiot Umowy, może okazać się logistycznie niemożliwe w tak krótkim czasie. Czy w związku z tym Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostawy sprzętu zastępczego dla napraw przedłużających się powyżej 7 dni roboczych?

**Odpowiedź:**

Zamawiający zmienia treści wzoru umowy w sposób zaproponowany.

**Pytanie nr 7**

**7. Dotyczy: zał. 5 „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”**

Par. 8 ust. 10

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji urządzenia. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, a o czas przedłużającej się naprawy ponad terminy określone w umowie.

**Odpowiedź:**

Zamawiający pozostawia zapisy treści wzoru umowy bez zmian.

**Pytanie nr 8**

**8. Dotyczy: zał. 5 „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”**

Par. 8 ust. 10

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu w taki sposób, że w przypadku wymiany elementu przedmiotu zamówienia gwarancja na wymieniony element kończy się wraz z końcem gwarancji na przedmiot zamówienia.

**Odpowiedź:**

Zamawiający pozostawia zapisy treści wzoru umowy bez zmian.

#### Pytanie nr 9

##### 9. Dotyczy: zał. 5 „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”

Par. 8 ust. 13

Czy Zamawiający zaakceptuje sporządzanie raportów serwisowych w formie elektronicznej spełniającej kryteria formy dokumentowej, tj. raport będzie sporządzony i potwierdzony przez reprezentantów stron na urządzeniu mobilnym, z wykluczeniem formy pisemnej?

#### Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje zmiany poprzez dopisanie w par. 8 ust. 13: „Protokół może być przekazany elektronicznie pod warunkiem, że po podpisaniu będzie możliwość jego wydruku”.

#### Pytanie nr 10

##### 10. Dotyczy: zał. 5, „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”

Par. 8 ust. 15

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę brzmienia tego punktu na następujący: „Dopuszcza się dwie naprawy tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji. W przypadku trzeciej usterki tego samego elementu lub podzespołu zostanie on wymieniony na nowy.”

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

#### Odpowiedź:

Zamawiający zmienia treści wzoru umowy w sposób zaproponowany.

#### Pytanie nr 11

##### 11. Dotyczy: zał. 5, „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”

Par. 8 ust. 17

Brzmienie postanowienia §8 ust. 17 nie uwzględnia wszystkich sytuacji, w których powstała awaria/ustereka nie powinna być objęta odpowiedzialnością gwarancyjną Wykonawcy. W związku z tym, prosimy o rozważenie dodania postanowienia precyzującego w/w okoliczności, który odzwierciedla przyjęte rynkowo standardy wyłączające/ograniczające ryzyko Wykonawcy: „Gwarancja określona niniejszą umową nie obejmuje również awarii/usterek wynikających z:

- a) niewłaściwego użytkowania aparatu, w tym niezgodnie z jego przeznaczeniem lub instrukcją użytkowania;
- b) mechanicznego uszkodzenia aparatu, powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;
- c) samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
- d) jakiegokolwiek ingerencji osób trzecich;
- e) uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej.”

#### Odpowiedź:

Zamawiający zmienia treści wzoru umowy w sposób zaproponowany.

#### Pytanie nr 12

##### 12. Dotyczy: zał. 5, „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”

Par. 8 ust. 18

Pytanie o Wykreślenie ust. 18. Zobowiązanie gwarancyjne wymaga starannego działania i brak jest podstaw do zmiany zasad odpowiedzialności w tym zakresie poprzez zwiększenie odpowiedzialności Wykonawcy za okoliczności niezawinione i nieleżące po stronie Wykonawcy.

#### Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje zmiany poprzez skreślenie ust. 18 par. 8.

**Pytanie nr 13**

**13. Dotyczy: zał. 5, „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”**

Par. 8 ust. 20

Wnosimy o dodanie następującego zapisu: „oraz wyłączone zostaje prawo Zamawiającego do odstąpienia od Umowy na podstawie rękojmi”.

- a) Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urzędzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, Wykonawca proponuje wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone. Wskazujemy, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjne na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającemu należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co jawi się jako szczególnie niecelowe. W związku z tym, w naszej ocenie, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy.

**Odpowiedź:**

Zamawiający pozostawia zapisy treści wzoru umowy bez zmian.

**Pytanie nr 14**

**14. Dotyczy: zał. 5 „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”**

Par. 9 ust. 1 pkt. 2)

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęło się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,1- 0,2 % wartości przedmiotu umowy, którego dotyczy zwłoka, za każdy dzień zwłoki. W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokonuje zmiany poprzez obniżenie kary w par. 9 ust. 1 pkt. 2) do wysokości 0,2%.

**Pytanie nr 15**

**15. Dotyczy: zał. 5 „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”**

Par. 9 ust. 1 pkt. 2)

- a) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie kar od wartości brutto przedmiotu umowy (urządzenia), którego dotyczy zwłoka (a nie od całkowitej wartości umowy)? Jeśli dostawa przedmiotu umowy będzie w zdecydowanej mierze zrealizowana, to naliczanie kary umownej od całkowitej wartości umowy, będzie miało charakter rażąco zawyżony, umożliwiając Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej.

**Odpowiedź:**

Zamawiający zmienia treści wzoru umowy w sposób zaproponowany.

**Pytanie nr 16**

**16. Dotyczy: zał. 5, „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”**

Par. 9 ust. 1 pkt. 3)

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęło się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,1- 0,2 % wartości przedmiotu umowy, którego dotyczy

zwłoka, za każdy dzień zwłoki. W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokonuje zmiany poprzez obniżenie kary w par. 9 ust. 1 pkt. 3) do wysokości 0,1%.

**Pytanie nr 17**

**17. Dotyczy: zał. 5, Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020"**

Par. 9 ust. 1 pkt. 3)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie kar od wartości brutto przedmiotu umowy (urządzenia), którego dotyczy zwłoka (a nie od całkowitej wartości umowy)? Jeśli zobowiązania z tyt. gwarancji i rękojmi czy innych obowiązków określonych umowie będą w zdecydowanej mierze zrealizowane (a zwłoka będzie dot. jednego urządzenia), to naliczanie kary umownej od całkowitej wartości umowy, będzie miało charakter rażąco zawyżony, umożliwiając Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej.

**Odpowiedź:**

Zamawiający zmienia treści wzoru umowy w sposób zaproponowany.

**Pytanie nr 18**

**18. Dotyczy: zał. 5, Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020"**

Par. 9 ust. 1 pkt. 1)

Przewidziana obecnie kara umowna w przypadku odstąpienia od umowy wynosi aż 20 % całkowitego wynagrodzenia brutto. Wysokość tej kary jest niezwykle wygórowana. Dlatego Wykonawca postuluje o obniżenie wysokości tej kary do 10 % wynagrodzenia brutto.

**Odpowiedź:**

Zamawiający zmienia treści wzoru umowy w sposób zaproponowany.

**Pytanie nr 19**

**19. Dotyczy: zał. 5, Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020"**

Par. 9 ust. 1 pkt. 1)

Odstąpienie od umowy jest czynnością radykalną i nie powinno zaskakiwać żadnej ze Stron. Naszym zdaniem zawarcie w umowie ogólnych klauzul, np. "naruszenia postanowień umowy" definiuje potencjalnie szeroko zbiór przypadków, który umożliwiłby Zamawiającemu odstąpienie od umowy, ponadto między Stronami mogłoby dojść do sporu w kwestii interpretacji powyższego sformułowania. Proponujemy, aby przed odstąpieniem Zamawiający wezwał Wykonawcę do usunięcia naruszenia z zagrożeniem odstąpienia od umowy, udzielając mu odpowiedniego terminu. Taka konstrukcja chroni słuszny interes Zamawiającego. Prosimy o dodanie do punktu następującego zastrzeżenia: Przed odstąpieniem Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem odstąpienia od umowy, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni termin.

**Odpowiedź:**

Zamawiający zmienia treści wzoru umowy w sposób zaproponowany.

**Pytanie nr 20**

**20. Dotyczy: zał. 3 do Zapytania „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020"**

Par. 9 ust. 2

W związku z uwagami/pytaniem do par. 1 ust. 2 pkt 4, wskazujemy, że kara umowna za niedotrzymanie zobowiązania do zapewnienia serwisu pogwarancyjnego czy części zamiennych jest karą nadmiernie obciążającą Wykonawcę i w takim wypadku będzie pełniła funkcję represyjną względem Wykonawcy. Warunki serwisu pogwarancyjnego wymagają odrębnych ustaleń stron, przeprowadzenia konkurencyjnego postępowania w tym zakresie, zatem karanie Wykonawcy za niezawarcie umowy w tym zakresie jest nieuzasadnione.

**Wnosimy o bezwzględne wykreślenie z umowy par. 9 ust. 2.**

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokonuje zmiany poprzez skreślenie ust. 2 par. 9.

**Pytanie nr 21**

**21. Dotyczy: zał. 3 do Zapytania „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”**

Par. 9 ust. 2

Wnosimy o obniżenie limitu kar. Limit 30 % jest nadmiernie wysoki i może prowadzić do powstania kary rażąco wygórowanej. Jakkolwiek zasadne jest zabezpieczenie interesów Zamawiającego oraz należytego wykonania zamówienia to uregulowania dotyczące kar umownych nie mogą prowadzić do nieuzasadnionego wzbogacenia po stronie Zamawiającego oraz naruszenia zasady proporcjonalności. W związku z tym proponujemy określenie limitu kar umownych na poziomie 10%, co umożliwi również wykonawcom właściwą ocenę ryzyka i należyłą wycenę oferty.

**Odpowiedź:**

Zamawiający zmienia treści wzoru umowy w sposób zaproponowany w par.9 ust. 3.

**Pytanie nr 22**

**22. Dotyczy: zał. 3 do Zapytania „Wzór Umowy nr: UCMMiT/...../2020”**

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

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

**Odpowiedź:**

Zamawiający pozostawia zapisy treści wzoru umowy bez zmian. Uregulowanie zawarte w paragrafie 11 ust. 5.

**Pytanie nr 23**

Czy Zamawiający dopuści respirator o poniższych parametrach i wyposażeniu:

Lp.	Parametry
1	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2020
2	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia dla dzieci i dorosłych z opcją noworodkową
3	Respirator stacjonarno-transportowy
4	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu 2,8-6,0 bar
5	Złącze niskociśnieniowe tlenu pozwalające na pobór O <sub>2</sub> z koncentratora
6	Wewnętrzna turbina pozwalająca na pracę respiratora bez elektrycznego zasilania zewnętrznego
7	Respirator stacjonarno-transportowy na podstawie jezdnej. <b>Waga respiratora bez podstawy jezdnej 12kg</b>
8	Zasilanie AC 100-240 V 50 Hz
9	Awaryjne zasilanie respiratora z akumulatora wewnętrznego - 180 minut pracy ciągłej
10	<b>Poziom głośności w decybelach w czasie pracy ≤40 dB(A)</b>
Tryb wentylacji	
1	VCV Wentylacja kontrolowana objętością
2	PCV Wentylacja kontrolowana ciśnieniem
3	Wentylacja ciśnieniowo kontrolowana z docelową objętością oddechową PRVC
4	PRVC+SIMV
5	V-SIMV, P-SIMV
6	CPAP/PSV
7	APRV
8	Wdech manualny Respirator musi być wyposażony w przycisk umożliwiający na żądanie podanie przez lekarza mechanicznego oddechu o ustalonych parametrach.
9	Oddech spontaniczny
10	Westchnienia automatyczne z regulacją parametrów
11	Wentylacja spontaniczna na dwóch poziomach ciśnienia
12	Wentylacja nieinwazyjna NIV
13	Wentylacja awaryjna przy bezdechu z regulowanym czasem bezdechu
14	Funkcja wstrzymania na wdechu
15	Funkcja natlenowania i automatycznego rozpoznawania odłączenia i podłączenia pacjenta przy czynności odsysania z dróg oddechowych z zatrzymaniem pracy respiratora
16	Funkcja tlenoterapii (nie będąca trybem wentylacji) umożliwiająca podaż pacjentowi mieszanki powietrze/O <sub>2</sub> o określonym - regulowanym przez użytkownika poziomie przepływu oraz wartości FiO <sub>2</sub>
Parametry regulowane	
1	Częstość oddechów 1–80 odd./min
2	Objętość pojedynczego oddechu minimalny zakres 20– 2000 ml
3	Czas wdechu zakres 0,2 – 10 s
4	I:E minimalny zakres 4:1 – 1:10
5	Możliwość wyboru parametrów zależnych tzn. czasu wdechu lub stosunku wdechu do wydechu
6	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie 21 – 100%
7	Ciśnienie wdechowe P <sub>insp</sub> 5 – 80 cmH <sub>2</sub> O
8	Ciśnienie wspomaganie P <sub>supp</sub> 0 – 80 cmH <sub>2</sub> O
9	PEEP zakres 1 – 45 cmH <sub>2</sub> O

10	Wysoki poziom ciśnienia przy wentylacji typu: BPAP, APRV zakres 0-80 cmH2O
11	Niski poziom ciśnienia przy wentylacji typu: BPAP, APRV zakres 0-45 cmH2O
12	Czas wysokiego poziomu ciśnienia przy wentylacji typu: BPAP, APRV. respirator umożliwia stosowanie długich czasów górnego wysokiego poziomu ciśnienia co jest szczególnie istotne w trybie wentylacji z uwolnieniem ciśnienia APRV. zakres: 0,2 do 30 sekund
13	Czas niskiego poziomu ciśnienia przy wentylacji typu: BPAP, APRV zakres 0,2 do 30 sekund
14	Czas narastania ciśnienia 0 – 2 s
15	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta zakres 0,5 – 15 l/min
16	Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta zakres -0,5 – -10 cmH2O
17	Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV zakres 10 – 85 [%]
Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji	
1	<b>Kolorowy, dotykowy monitor obrazowania parametrów wentylacji, przekątna 18,5 cala z rozdzielczością 1080x1920 pikseli. Możliwość zmiany kąta nachylenia monitora w stosunku do respiratora</b>
2	Integralny pomiar stężenia tlenu
3	Całkowita częstość oddychania
4	Częstość oddechów obowiązkowych
5	Częstość oddechów spontanicznych
6	Wydechowa objętość pojedynczego oddechu
7	Wydechowa objętość pojedynczego oddechu spontanicznego
8	Objętość całkowitej wentylacji minutowej
9	Wydechowa objętość minutowa wentylacji spontanicznej
10	Minutowa objętość przecieku
11	Ciśnienie szczytowe
12	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym
13	Ciśnienie PEEP/CPAP
14	Ciśnienie plateau
15	Pomiar I:E
16	Pomiar oporów wdechowych i wydechowych
11	Pomiar podatności statycznej
12	Pomiar podatności dynamicznej
13	Pomiar ciśnienia PEEPi
14	Pomiar Vtrap – objętość gazu pozostającego w płucach wytwarzana przez wewnętrzny PEEPi
15	Pomiar P0.1
16	Pomiar NIF- maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej.
17	Pomiar pracy oddechowej WOB
18	Pomiar wskaźnika RSBI
19	Pomiar stałej czasowej wydechowej RCexp
20	Możliwość równoczesnego obrazowania trzech przebiegów krzywych w czasie rzeczywistym dla ciśnienia, przepływu i objętości w funkcji czasu
21	Możliwość równoczesnego obrazowania dwóch pętli zamkniętych do wyboru z ciśnienie/objętość, przepływ/objętość lub ciśnienie/przepływ
22	Możliwość rozbudowy o automatyczny manewr kreślenia pętli statycznej - ciśnienie/objętość w fazie wdechu i wydechu przy niskim przepływie gazów do płuc pacjenta z możliwością doboru przepływu i analizy za pomocą kursorów w celu określenia optymalnego PEEP-u
23	Prezentacja na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych parametrów monitorowanych i nastawianych z 72 godzin
Alarmy	



1	Braku zasilania w energię elektryczną
2	Braku zasilania w tlen
3	Braku zasilania w powietrze
4	Objętości oddechowej (wysokiej i niskiej)
5	Całkowitej objętości minutowej (wysokiej i niskiej)
6	Wysokiego ciśnienia w układzie pacjenta
7	Niskiego ciśnienia w układzie pacjenta
8	Wysokiej częstości oddechowej
9	Bezdechu
10	Hierarchia alarmów w zależności od ważności
11	Pamięć alarmów z ich opisem, minimum 2000 zdarzeń
Inne pożądane funkcje i wyposażenie	
1	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji
2	Moduł kapnografii z prezentacją krzywej na ekranie respiratora (pomiar i prezentacja parametru VCO <sub>2</sub> , VECO <sub>2</sub> , ViCO <sub>2</sub> )
3	Możliwość rozbudowy respiratora o zintegrowany pomiar SpO <sub>2</sub> z prezentacją parametrów na ekranie respiratora.
4	Wstępne ustawienia parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wagi pacjenta IBW
5	Programowalna przez użytkownika konfiguracja startowa respiratora
6	Autotest aparatu sprawdzający poprawność działania elementów pomiarowych, szczelność i podatność układu oddechowego
7	Funkcja „zawieszenia” pracy respiratora (Standby)
8	Sterylizowalna w autoklawie zastawka wydechowa i wdechowa respiratora
9	<b>Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowego użytku (z odprowadzeniem wilgoci na zewnątrz, rury z zabezpieczeniem przeciwdrobnoustrojowym opartym na działaniu jonów srebra) wraz z czujnikiem przepływu – 2 szt.</b>
10	Wbudowany nebulizator
11	Ramię przegubowe, uchylne do układu oddechowego pacjenta
12	Szyna do mocowania akcesoriów na podstawie jezdnej
13	Obsługa poprzez ekran dotykowy, przyciski i pokrętkę
14	Złącza do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie danych z respiratora: RS232, USB, Ethernet
15.	<b>Filtr HEPA wlotu powietrza – 1 szt.</b>
Inne	
1	Instrukcja obsługi w języku polskim
2	Oprogramowanie respiratora w języku polskim

#### Odpowiedź:

Wykonawca zobowiązany jest spełnić wymagania Zamawiającego określone specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności w pkt III oraz załączniku nr 1 do siwz pn. Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne.

#### Pytanie nr 24

Czy Zamawiający dopuści do postępowania respirator wysokiej klasy, spełniający poniższe parametry, zapewni to Zamawiającemu konkurencyjność?

1	<b>Parametry ogólne</b>
2	Oznaczenie znakiem CE
3	Respirator do długotrwałej terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia dla dorosłych i dzieci
4	Respirator na podstawie jezdnej z blokadą kół
5	Zasilanie podstawowe z sieci elektrycznej 230V, 50 Hz

6	Wyposażony we własne, wbudowane w część główną respiratora, niezależne od sieci centralnej źródło powietrza medycznego zapewniające pracę w całym zakresie trybów wentylacji i nastaw.
7	Cicha praca urządzenia przy typowych nastawach wentylacji $\leq 48\text{dB}$
8	Zasilanie awaryjne respiratora na minimum 45 minut pracy wraz z wbudowanym źródłem powietrza medycznego.
	Możliwość rozbudowy o bateryjne zasilanie elektryczne na min 4 godziny pracy
9	Gwarancja producenta na wbudowaną turbinę min. 8 lat, niezależna od udzielonej gwarancji na pozostałe podzespoły
11	Zasilanie w sprężony tlen z instalacji centralnej pod ciśnieniem w zakresie nie mniejszym niż 2,8 - 5,5 bar
12	Respirator przystosowany do pracy z nawilżaczem aktywnym lub wymiennikiem wilgoci typu FHME ("sztuczny nos")
13	Możliwość zasilania w tlen z koncentratora tlenu
14	<b>Tryby wentylacji</b>
15	Wentylacja objętościowo kontrolowana w trybach CMV, AC, VC- SIMV, PC-BIPAP
16	Oddech spontaniczny CPAP
18	Dodatknie ciśnienie końcowo-wydechowe/ Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP / CPAP
19	Wentylacja nieinwazyjna przez maskę NIV dostępna we wszystkich trybach wentylacji
20	Automatyczne westchnienia z regulacją parametrów westchnień, z regulacją poziomu PEEP
21	Wentylacja bezdechu z regulacją parametrów
22	Oddech ręczny, ręczne przedłużenie fazy wdechu
23	Automatyczna funkcja pre i post oxygenacji do toalety oskrzeli
24	Możliwość rozbudowy o terpię O <sub>2</sub> wysokimi przepływami
25	Funkcja AutoFlow: tryb wentylacji objętościowej ze zminimalizowanym ciśnieniem szczytowym w drogach oddechowych pacjenta
26	<b>Parametry regulowane</b>
27	Częstość oddechów w zakresie min. 3 - 80 l/min
28	Objętość pojedynczego oddechu w zakresie min 50 - 2000 ml
29	Ciśnienie wdechu dla wentylacji ciśnieniowo kontrolowanych w zakresie min. 5 - 90 cm H <sub>2</sub> O
30	Ciśnienie wspomaganie PSV w zakresie min. 0 - 30 cm H <sub>2</sub> O powyżej PEEP
31	Ciśnienie PEEP / CPAP w zakresie min. 0 - 35 cm H <sub>2</sub> O
32	Czas wdechu dla oddechów VCV regulowany w zakresie min. 0,2 - 8,0 sek.
33	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie min. 21 -100%
34	Płynna regulacja czasu lub współczynnika przyspieszenia przepływu dla oddechów ciśnieniowo kontrolowanych i wspomaganych
35	Przepływowe wyzwalanie wdechu, czułość wyzwalacz: minimalny zakres 1-10 l/min
36	Automatyczny dobór wartości przepływu w zależności od nastawionych parametrów wentylacji, przepływ wdechowy minimum 200 l/min
37	Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie ze wspomaganie ciśnieniowym minimalny zakres 10 – 60 [%]
38	<b>Parametry monitorowane</b>
39	Aktualnie stosowany tryb wentylacji
40	Rzeczywista całkowita częstość oddychania
41	Częstość oddechów spontanicznych
42	Objętość pojedynczego oddechu

43	Rzeczywista objętość wentylacji minutowej MV
44	Wentylacja minutowa spontaniczna
45	Wentylacja minutowa, udział procentowy lub objętość przecieku
46	Czas trwania fazy plateau wdechowego
47	Szczytowe ciśnienie wdechowe
48	Ciśnienie średnie
49	Ciśnienie fazy plateau
50	Podatność statyczna lub dynamiczna płuc, oporność
51	Integralny pomiar stężenia tlenu
52	Możliwość rozbudowy o zintegrowany pomiar CO2 z prezentacją parametrów na ekranie respiratora.
53	<b>Prezentacja graficzna</b>
54	Prezentacja i obsługa nastaw na pojedynczym (jedna matryca), wbudowanym, kolorowym dotykowym, minimum 12 calowym ekranie krzywych oddechowych minimum: ciśnienie czas, przepływ/czas, objętość/czas
55	<b>Inne</b>
56	W komplecie 25x jednorazowych dwuramiennych układów oddechowych pacjenta, 10x jednorazowych zastawek wydechowa
57	5x Czujnik przepływu do dezynfekcji
58	Możliwość doposażenia respirator w mobilny system zaopatrzenia w tlen, 1 butla. Uchwyt sprzęgany z respiratorem, certyfikowany przez producenta respiratora
59	Możliwość doposażenia respiratora w uchwyt łączący respirator z łóżkiem pacjenta
60	W komplecie pneumatyczny nebulizator do wziewnego podawania leków synchronizowany z wdechem pacjenta sterowany z kokpitu respiratora
61	Możliwość wyboru stosowanego sposobu nawilżania w celu zwiększenia dokładności pomiarów
62	Na wyposażeniu płuco testowe
63	W komplecie regulowany uchwyt do drenów pacjenta
64	Polski interfejs i oprogramowanie aparat. W komplecie instrukcja obsługi po polsku
65	Szkolenie personelu wskazanego przez Zamawiającego w zakresie obsługi, konserwacji oraz mycia i dezynfekcji potwierdzone stosownym zaświadczeniem.

#### **Odpowiedź:**

Wykonawca zobowiązany jest spełnić wymagania Zamawiającego określone specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności w pkt III oraz załączniku nr 1 do siwz pn. Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne.

#### **Pytanie nr 25**

Czy spełni wymagania Zamawiającego, najnowocześniejszy respirator, renomowanego producenta, który premierę światową miał na początku 2020r, o poniższych parametrach?

LP	RESPIRATOR STACJONARNY
1	<b>Parametry ogólne</b>
2	Respirator do długotrwałej terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia.
3	Respirator dla dzieci i dorosłych.
4	Możliwość rozbudowy o opcję neonatologiczną
5	Respirator na wózku o stabilnej konstrukcji z blokadą kół
6	Ekran dotykowy: szklany ekran pojemnościowy, przekątna 15,6"
7	Możliwość swobodnego obrotu ekranu i zmiany kąta nachylenia w celu dopasowania do wymagań stanowiska do intensywnej terapii bez użycia narzędzi

8	Możliwość powieszenia respiratora na sufitowej jednostce zasilającej (kolumnie) lub postawienia na półce kolumny
9	Możliwość zawieszenia ekranu (jednostki monitorująco/sterującej) w odległości do 10 m od jednostki wentylacyjnej
10	Zasilanie w tlen i powietrze z sieci centralnej o ciśnieniu w zakresie minimum od 2,7 do 6 bar
11	Awaryjne zasilanie z wewnętrznego akumulatora do podtrzymania pracy urządzenia – minimalny czas pracy na akumulatorze 30 minut
12	Pomiar w minutach dostępnego czasu pracy respiratora na wewnętrznym akumulatorze
13	<b>Tryby wentylacji</b>
14	VC-CMV, AC (CMVAssist)
15	VC-SIMV, PC-SIMV,
16	PC-SIMV, PC-AC, PC-BIPAP
17	SPN-CPAP/PS i VS
18	Oddech na dwóch poziomach ciśnienia typu BIPAP.
19	Wentylacja nieinwazyjna (NIV) dostępną we wszystkich trybach wentylacji
20	Wentylacja kontrolowana objętościowo ze zminimalizowanym szczytowym ciśnieniem oddechowym typu AutoFlow
21	Wentylacja kontrolowana ciśnieniowo z gwarantowaną objętością docelową typu VG
22	Automatyczną kompensacją oporów rurki tracheotomijnej lub intubacyjnej (ATC). Dostępne w trybach spontanicznych i wymuszonych; wewnętrzna średnica rurki wewnątrzchawiczej ET w rozmiarze min. 2-12 mm oraz rurki tracheotomijnej w rozmiarze min. 2,5 do 12 mm; stopień kompensacji regulowany w zakresie 0-100%
23	Terapia O <sub>2</sub> wysokimi przepływami
24	Tryb wentylacji APRV
25	Manewr kreślenia pętli P-V niskim przepływem ( LF P-V Loop)
26	Tryb obowiązkowej wentylacji minutowej typu MMV
27	Możliwość rozbudowy o tryb wentylacji proporcjonalnej PPS
28	Możliwość rozbudowy w tryb wsparcia ciśnieniowego typu Pressure Support
29	Możliwość rozbudowy o tryb wentylacji tzw "szumowej" VPS
30	Możliwość rozbudowy o graficzną dynamiczną wizualizację płuc pacjenta (SPV) wraz z wartościami mierzonymi
31	Możliwość rozbudowy o automatyczny protokół odzwyczajania pacjenta od respiratora oparty na pomiarach parametrów spontanicznego VT, RR oraz kapnometrii
32	Możliwość rozbudowy o kapnometrię w strumieniu głównym
33	Możliwość rozbudowy o opcję noworodkową
34	Kompensacja przecieków
35	Automatyczne westchnienia z regulacją parametrów westchnień.
36	Możliwość prowadzenia wentylacji z ustalonym przez operatora ze stałym stosunkiem wdechu do wydechu (I:E).
37	Częstość oddechów przy wentylacji CMV minimum 0,5 – 150 oddechów/min.
38	Objętość pojedynczego oddechu minimum od 20 do 3000 ml.
39	Regulowane ciśnienie wdechu dla wentylacji ciśnieniowo kontrolowanych minimum od 1 do 95 cmH <sub>2</sub> O.
40	Ciśnienie wspomagane PSV minimum od 0 do 95 cmH <sub>2</sub> O.
41	Możliwość ustawienia PEEP/CPAP minimum od 0 do 50 cmH <sub>2</sub> O.

42	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w granicach 21-100% (elektroniczny mieszalnik gazów).
43	Wyzwalanie oddechu, czułość przepływowa: minimalny zakres czułości triggera: 0,2 l/min – 15 l/min.
44	Płynna regulacja czasu narastania przepływu dla oddechu ciśnieniowo kontrolowanego i ciśnieniowo wspomaganego.
45	Regulacja czułości zakończenia fazy wdechu dla oddechów ciśnieniowo wspomaganego w zakresie minimum 5 – 70 % szczytowego przepływu wdechowego.
46	Rzeczywista częstość oddychania.
47	Częstość oddechów spontanicznych.
48	Objętość pojedynczego oddechu.
49	Częstość oddechów wyzwalanych przez pacjenta.
50	Objętość pojedynczego oddechu wspomaganego ciśnieniowo przy wentylacji SIMV.
51	Rzeczywista objętość wentylacji minutowej MV.
52	Rzeczywista objętość wentylacji minutowej spontanicznej.
53	Wentylacja minutowa, objętość lub frakcja przecieku.
54	Ciśnienie PEEP.
55	Ciśnienie okluzji P,01
56	NIF – Negative Inspiratory Force
57	Szczytowe ciśnienie wdechowe.
58	Ciśnienie średnie.
59	Ciśnienie fazy Plateau.
60	Integralny pomiar stężenia tlenu metodą paramagnetyczną
61	Możliwość wykonania manewru rekrutacji pęcherzyków płucnych poprzez płynne, bezpośrednie i jednoczesne zwiększanie ciśnienia szczytowego i PEEP (stałe ciśnienie napędowe)
62	Możliwość połączenia (funkcja link) TI z RR (stały stosunek I:E)
63	Prezentacja na kolorowym minimum 15" ekranie respiratora krzywych oddechowych: ciśnienie/czas, przepływ/czas, objętość/czas – z możliwością jednoczesnej obserwacji minimum trzech krzywych na ekranie; nie dopuszcza się ekranów kopiujących
64	Prezentację na kolorowym minimum 15" ekranie respiratora trendów mierzonych parametrów – co najmniej 7 dni; nie dopuszcza się ekranów kopiujących
65	Możliwość eksportu trendów z ostatnich 31 dni
66	Możliwość konfiguracji 6 ekranów
67	Możliwość włączenia trybu symulacji wentylacji do celów szkoleniowych
68	Możliwość odłączenia ekranu respiratora od jednostki pneumatycznej
69	<b>Kategorie alarmów według ważności:</b>
70	Wadliwej pracy elektroniki aparatu.
71	Braku zasilania w energię elektryczną.
72	Niskiego ciśnienia gazów zasilających.
73	Za wysokiego i za niskiego stężenia tlenu.
74	Całkowitej objętości minutowej za wysokiej i za niskiej.
75	Za wysokiej objętości oddechowej TV.
76	Za wysokiej częstości oddechowej – tachypnoe.
77	Zbyt wysokiego ciśnienia szczytowego.
78	Zbyt niskiego ciśnienia wdechu lub przecieku.
79	Alarm bezdechu z automatycznym uruchomieniem wentylacji zastępczej.

80	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą nastawionych parametrów.
81	Komunikat o zalecanym teście aparatu i obwodu oddechowego po włączeniu urządzenia. Możliwość pominięcia testu w sytuacjach wymagających szybkiego rozpoczęcia wentylacji.
82	Pneumatyczny, synchroniczny nebulizator do wziewnego podawania leków do każdego respiratora; sterowanie nebulizatorem z ekranu respiratora
83	Dreny gazowe do podłączenia respiratora o dł. min. 3 m.
84	Podpowiedzi tekstowe i graficzne dotyczące minimum trybów wentylacji, alarmów i manewrów terapeutycznych wyświetlane na ekranie.
85	Możliwość włączenia trybu symulacji wentylacji w celach szkoleniowych
86	Pełna instrukcja obsługi dostępna z ekranu respiratora
87	Polski interfejs i oprogramowanie aparatu.
88	Montaż sprzętu, uruchomienie i oddanie do eksploatacji oraz szkolenie personelu.
89	<b>Akcesoria</b>
90	1 płuco testowe
91	2 zastawki wydechowe wielorazowego użytku
92	Ramię podtrzymujące układy oddechowe
93	10 zastawek wydechowych jednorazowego użytku
94	25 szt. jednorazowych dwuramiennych obwodów oddechowych
95	5 czujników przepływu do dezynfekcji

**Odpowiedź:**

Wykonawca zobowiązany jest spełnić wymagania Zamawiającego określone specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności w pkt III oraz załączniku nr 1 do siwz pn. Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne.

**Pytanie nr 26**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę brzmienia § 9 ust 1 pkt 1 na następujący:

Za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżącym po stronie Wykonawcy, albo za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego – w wysokości 10% wynagrodzenia brutto przedmiotu umowy określonej § 2 ust. 1

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokonał zmiany siwz – patrz odpowiedź na pytanie 18.

**Pytanie nr 27**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę brzmienia § 9 ust 1 pkt 2 na następujący:

Za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w realizacji umowy w stosunku do terminu wskazanego w § 3 ust. 1 w wysokości 0.2% wynagrodzenia brutto przedmiotu umowy, o którym mowa w § 2 ust. 1

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokonał zmiany siwz – patrz odpowiedź na pytanie 14 i 15.

**Pytanie nr 28**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę brzmienia § 9 ust 1 pkt 1 na następujący:

Za każdy dzień zwłoki w przypadku zwłoki w naprawie/serwisie/przeglądzie w stosunku do terminów, o których mowa w §8 ust. 8 lub 9 w stosunku do terminów wyznaczonych przez producenta na dokonanie czynności (w sytuacji nie zapewnienia urządzenia zastępczego zgodnie z §8 ust. 9 Umowy) w wysokości 0.2% wartości brutto sprzętu, którego zwłoka dotyczy.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokonał zmiany siwz – patrz odpowiedź na pytanie 16.

## Pytanie nr 29

### Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ Opis przedmiotu zamówienia

Ad pkt 3: Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator który nie ma określonej wagowo dolnej granicy objętości oddechowej ale ma ją określoną jako VT od 20 ml, co spełnia klinicznie wymagania tego punktu?

Ad pkt 3: Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator który nie ma określonej wagowo dolnej granicy objętości oddechowej ale ma ją określoną jako VT od 50 ml, co spełnia klinicznie wymagania tego punktu?

Ad pkt 4: Czy Zamawiający dopuści respirator wysokiej klasy wyposażony we wbudowany ekran o przekątnej 12 cali?

Ad pkt 5: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator wyposażony w niezależne od sieci szpitalnej źródło powietrza (turbina)?

Ad pkt 7: Czy Zamawiający akceptując pytanie do punktu 5 dopuści do przetargu i uzna za równoważny respirator który może funkcjonować bez zasilania w tlen, a wewnętrzna turbina powietrzna zapewnia pracę bez źródła sprężonych gazów?

Ad pkt 17: Czy Zamawiający dopuści respirator z wentylacją zabezpieczającą przy bezdechu z regulacją stężenia tlenu w trybie objętościowym, bez możliwości wyboru?

Ad pkt 18: Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator, w którym wentylacja rezerwowa realizowana jest poprzez tryb objętościowy ( z możliwością nastawienia parametrów), co zapewnia bezpieczeństwo pacjenta do czasu podjęcia decyzji przez operatora?

Ad pkt 25: Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy respirator bez tego parametru?

Ad pkt 26: Czy Zamawiający zrezygnuje z tego wymagania i dopuści respirator wysokiej klasy bez tej funkcji, charakterystycznej dla jednego producenta?

Ad pkt 27: Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator z regulowaną częstością oddechów 2-80/min?

Ad pkt 28: Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator z regulowaną objętością oddechową w zakresie od 50 do 2000 ml?

Ad pkt 32: Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator z regulowanym ciśnieniem wspomagania w zakresie od 0 do 50 cm H<sub>2</sub>O?

Ad pkt 37: Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator z regulacją czasu wdechu w zakresie do 10 s, co klinicznie spełnia wymagania tego punktu?

Ad pkt 41: Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator bez wyzwalacza ciśnieniowego? Wyzwalacze ciśnieniowe są obecnie znacznie rzadziej używane niż wyzwalacze przepływowe, które zapewniają znacznie wyższy komfort i skuteczność wparcia wentylacji pacjenta

Ad pkt 42: Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator ze stałym przepływem bazowym 3 l/min? Ten parametr nie ma żadnego znaczenia klinicznego a jego funkcją jest efektywną pracę wyzwalacza przepływowego, co jest spełnione w oferowanym respiratorze.

Ad pkt 44: Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator w możliwością manualnego przedłużenia wdechu do 15 sekund?

Ad pkt 45: Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator w możliwością manualnego przedłużenia fazy wydechu do 40 sekund?

Ad pkt 45: Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator w możliwością manualnego przedłużenia fazy wydechu do 15 sekund?

Ad pkt 61: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator z pomiarem podatności dynamicznej?

Ad pkt 62: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator z pomiarem oporów całkowitych dróg oddechowych pacjenta?

Ad pkt 64: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator bez pomiaru tego parametru?

Ad pkt 65: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator bez pomiaru tego parametru

Ad pkt 84: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny respirator wysokiej klasy w którym zmiana trybu, parametrów wentylacji jest 3 etapowa, co zapobiega przypadkowej zmianie wentylacji, brak potwierdzenia zmiany skutkuje to poprzednich ustawień?

Ad pkt 85: Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator z wstępnymi ustawieniami parametrów wentylacji na podstawie wzrostu pacjenta, których IBW jest pochodną (pokazywaną na ekranie startowym)?

Ad pkt 87: Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator wyposażony w nebulizator pneumatyczny, synchroniczny wielorazowy (sterylizowalny), dozujący aerozol wyłącznie w fazie wdechowej?

**Odpowiedź:**

Wykonawca zobowiązany jest spełnić wymagania Zamawiającego określone specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności w pkt III oraz załączniku nr 1 do siwz pn. Opis przedmiotu zamówienia/Parametry techniczne.

2 up.  
p.o. Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa  
UCMMiP

.....  
Podpis Kierownika Zamawiającego

Lek. Marzena Głowacz

Stronka