



## POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z O.O. W BRANIEWIE

14-500 Braniewo, ul. Moniuszki 13, tel. 55 620 83 61 tel./fax 55 620 83 62,  
e-mail: [pcm@szpital-braniewo.home.pl](mailto:pcm@szpital-braniewo.home.pl)

Braniewo, dnia 29.10.2020 r.

Znak sprawy: PCM/ZP 06/I/2020

### Odpowiedzi na zapytania 1

**Dotyczy:** przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego w podziale na zadania w ramach projektu (COVID19) pt. "Program dostępności i jakości świadczeń medycznych realizowanych przez Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o.". Realizacja projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014-2020.

**Zamawiający otrzymał od oferentów zapytania o treści:**

#### ZAPYTANIE I

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na realizację zamówienia w terminie do 56 dni od daty zawarcia umowy? Proponowany termin realizacji zamówienia będzie zgodny ze standardowym cyklem produkcji, co pozwoli Wykonawcy należycie zrealizować przedmiot umowy. Jeśli Zamawiający nie wyrazi zgody na zaproponowany termin realizacji prosimy o informację o ile Zamawiający ma możliwość jego wydłużenia.  
**Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z siwz. Związane to jest z koniecznością rozliczenia dofinansowania projektu.**
2. Czy (w pkt. 2) Zamawiający dopuści kolumnowe łóżko wytworzone w technologii antybakteryjnej (w częściach tworzywowych jony srebra, w częściach lakierowanych poliestrowa farba proszkowa zawierająca dodatek antybakteryjny)?  
**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**
3. Czy (w pkt. 7) Zamawiający dopuści konstrukcję łóżka opartą na trzech maksymalnie szeroko rozstawionych kolumnach o przekroju prostokątnym umożliwiającą uzyskanie przechyłu bocznego w celu zastosowania terapii ułożeniowej oraz posiadające możliwość współpracy z mobilnymi, przyłóżkowymi aparatami RTG? W środowisku sal pobytowych zazwyczaj nie stosuje się aparatów z ramieniem typu C. Badania diagnostyczne w postaci RTG najczęściej wykonywane są za pomocą jezdnych przyłóżkowych aparatów RTG (do czego przystosowane będą oferowane łóżka), natomiast diagnostyka ramieniem C przeważnie odbywa się w pracowniach do tego przeznaczonych np. sale zabiegowe, MRI, czy CT.  
**Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z siwz**
4. Czy (w pkt. 10) Zamawiający dopuści minimalną wysokość leża od podłogi 500 mm - wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac?  
**Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z siwz**
5. Czy (w pkt. 12) Zamawiający dopuści elektryczną regulację oparcia pleców w zakresie 65°?  
**Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z siwz**
6. Czy (w pkt. 13 i 14) Zamawiający dopuści elektryczną regulację pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga w zakresie 18° - regulacja ze względów bezpieczeństwa tylko z panelu centralnego?  
**Odpowiedź Zamawiającego: Dopuszcza nie wymaga**

7. Czy (w pkt. 19) Zamawiający przyzna 1 pkt. za wizualną sygnalizację (po uzyskaniu kąta 0° leże zatrzymuje się) zatrzymania leża dla kąta przechyłu bocznego wynoszącego 0° w trakcie przesterowywania położenia leża z jednego przechyłu bocznego do drugiego? [\*\*Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z siwz\*\*](#)
8. Czy (w pkt. 21 i 21) Zamawiający dopuści funkcję podwójnej łącznej autoregresji oparcia pleców i uda o parametrze 150 mm (+/- 10 mm)?  
[\*\*Odpowiedź Zamawiającego: Tak\*\*](#)
9. Czy (w pkt. 22) Zamawiający przyzna 1 pkt. za łóżko wyposażone w centralny panel sterujący z możliwością podwieszenia go od strony nóg pacjenta pod wysuwaną półką na pościel, możliwość wyjęcia panelu oraz zawieszenia go na szczycie od strony nóg pacjenta?  
[\*\*Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z siwz\*\*](#)
10. Prosimy o wyrażenie zgody na zaferowanie centralnego panelu sterującego nie posiadającego parametrów opisanych w pkt. 26 ze względu na to, że zgodnie z zapisanymi punktacji w pkt. 23 wykonawca ma możliwość zaferowania centralnego panelu sterującego bez ekranu dotykowego.  
[\*\*Odpowiedź Zamawiającego: Tak\*\*](#)
11. Czy (w pkt. 31) Zamawiający dopuści możliwość ustawienia ergonomicznej pozycji do badań / egzaminacyjnej w celu wykonania zabiegu polegającej na wypoziomowaniu segmentów leża i podniesieniu do go maksymalnej wysokości poprzez przyciśnięcie i przytrzymanie jednego, odpowiednio oznakowanego przycisku na panelu centralnym (pozycja zaprogramowana)?  
[\*\*Odpowiedź Zamawiającego: Dopuszcza nie wymaga\*\*](#)
12. Prosimy o wyrażenie zgody na zaferowanie łóżka nie posiadającego parametrów opisanych w pkt. 33 ze względu na to, że zgodnie z zapisanymi punktacji w pkt. 23 wykonawca ma możliwość zaferowania centralnego panelu sterującego bez ekranu dotykowego.  
[\*\*Odpowiedź Zamawiającego: Tak\*\*](#)
13. Czy (w pkt. 35) Zamawiający dopuści tryb „stand by” (za wyjątkiem funkcji ratujących życie np. CPR) na centralnym panelu sterującym po ok. 20 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) oraz tryb „stand by” w sterowaniu w barierkach bocznych po ok. 60 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)?  
[\*\*Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z siwz\*\*](#)
14. Czy Zamawiający dopuści łóżko bez przycisku charakterystycznie oznaczonego przyciskiem STOP opisanym w pkt. 37? W oferowanym łóżku jest możliwość odłączenia / zablokowania wszystkich funkcji (za wyjątkiem funkcji ratujących życie np. CPR) poprzez selektywną blokadę funkcji w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu.  
[\*\*Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z siwz\*\*](#)
15. Czy (w pkt. 38) Zamawiający dopuści centralny panel sterujący wyposażony w charakterystycznie oznaczone przyciski ikoną zamkniętej kłódki, blokujące poszczególne funkcje sterowane elektrycznie za wyjątkiem tzw. „funkcji ratujących życie” dostępne tylko z centralnego panelu sterującego:  
- pozycja CPR  
- pozycja antyszokowa  
- pozycja „krzesła kadriologicznego”  
- pozycja „do badań” / egzaminacyjna?  
[\*\*Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z siwz\*\*](#)
16. Czy (w pkt. 39) Zamawiający dopuści centralny panel sterujący z możliwością selektywnego blokowania elektrycznych funkcji łóżka za wyjątkiem tzw. „funkcji ratujących życie”?  
[\*\*Odpowiedź Zamawiającego: Dopuszcza nie wymaga\*\*](#)
17. Czy (w pkt. 41) Zamawiający dopuści układ sterowania bez możliwości zablokowania regulacji elektrycznych funkcji łóżka z pilota przewodowego? W oferowanym łóżku będzie możliwość

zablokowania funkcji na pilocie przewodowym (regulacji wysokości leża, segmentu oparcia pleców, segmentu uda) z poziomu centralnego panelu sterującego (zablokowanie danej funkcji na centralnym panelu sterującym spowoduje także zablokowanie tej funkcji na pilocie przewodowym). Ponadto pilot przewodowy zazwyczaj przeznaczony jest dla pacjenta i możliwość blokowania regulacji elektrycznych z pilota mogłoby narazić go na niebezpieczeństwo.

**Odpowiedź Zamawiającego: Dopuszcza nie wymaga**

18. Czy (w pkt. 42) Zamawiający dopuści regulacje poszczególnych funkcji elektrycznych łóżka za pomocą paneli w poręczach bocznych, dostępnych od strony pacjenta i personelu:

- regulacja wysokości leża
- regulacja kąta nachylenia segmentu pleców
- regulacja kąta nachylenia segmentu ud?

W oferowanym łóżku funkcja autokontur będzie dostępna na pilocie przewodowym, natomiast regulacja pozycji Trendelenburga i regulacja pozycji anty-Trendelenburga będzie dostępna na centralnym panelu sterującym przeznaczonym dla personelu? **Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z siwz**

19. Czy (w pkt. 43) Zamawiający dopuści panele sterujące od strony pacjenta i personelu z przyciskami podświetlenia leża, bez alarmu akustycznego?

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**

20. Czy (w pkt. 47) Zamawiający dopuści segmenty leża wypełnione płytami laminatowymi HPL w sekcji oparcia pleców, uda i podudzia przezroczymi dla promieni RTG; segment miednicy stalowy, lakierowany proszkowo?

**Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z siwz**

21. Czy (w pkt. 48) Zamawiający dopuści łóżko posiadające tylko segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) dźwignią umieszczoną w okolicy segmentu pleców?

**Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z siwz**

22. Czy (w pkt. 49) Zamawiający dopuści układ jezdny z czterema kołami o średnicy 150 mm oraz dodatkowe piąte koło o średnicy 125 mm ułatwiające manewrowanie łóżkiem? **Odpowiedź Zamawiającego: Dopuszcza nie wymaga**

23. Czy (w pkt. 50) Zamawiający dopuści jedną dźwignię hamulca centralnej blokady kół umieszczoną przy ramie podwozia od strony nóg, dostępną na całej szerokości podstawy? **Odpowiedź Zamawiającego: Dopuszcza nie wymaga**

24. Prosimy (w pkt. 52) o przyznanie 2 pkt. za szczyty łóżka wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe, wytworzone z tworzywa z użyciem jonów srebra powodujących hamowanie namnażania się bakterii i wirusów, z wkładką (kolor do uzgodnienia), dodatek antybakteryjny będzie integralną zawartością składu tworzywa i zapewni powolne uwalnianie jonów srebra, szczyty od strony nóg i głowy poruszające się wraz z ramą leża.

**Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z siwz**

25. Prosimy (w pkt. 58) o przyznanie 2 pkt. za poręcze boczne dzielone, tworzywowe, wytworzone z tworzywa z użyciem jonów srebra powodujących hamowanie namnażania się bakterii i wirusów, dzielone, dodatek antybakteryjny będzie integralną zawartością składu tworzywa i zapewni powolne uwalnianie jonów srebra, poręcze od strony głowy pacjenta poruszające się wraz z oparciem pleców, poręcze w części udowej leża nie poruszające się z segmentem uda ani z segmentem podudzia, dwie poręcze w oparciu pleców z panelami sterującymi.

**Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z siwz**

26. Prosimy (w pkt. 62) o wyrażenie zgody na potwierdzenie antybakteryjności lakieru i tworzywa poprzez złożenia oświadczenia producenta.

**Odpowiedź Zamawiającego: Tak**

## **ZAPYTANIE II**

### Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor o parametrach?

1.	Kardiomonitor o budowie kompaktowej
2.	Kardiomonitor przystosowany do monitorowania: dorosłych, dzieci oraz noworodków
3.	Kolorowy, dotykowy ekran TFT LCD o przekątnej min. 15,5 cala
4.	Rozdzielczość ekranu 800x600 pikseli
5.	Zasilanie 100-240V, 50/60Hz
6.	Wbudowany akumulator litowo-jonowy o pojemności min. 4400 mAh
7.	Czas pracy na akumulatorze min. 4 godziny
8.	Obsługa w języku polskim
9.	Waga maks. 5 kg
10.	Wymiary maks. 535x280x350 mm
11.	Alarmy dźwiękowe i wizualne
12.	Regulowane poziomy alarmów dla wszystkich mierzonych parametrów
13.	Automatyczna lub manualna regulacja jasności ekranu
14.	Czujnik jasności otoczenia (wbudowany w monitor) umożliwiający automatyczną regulację jasności ekranu
15.	Możliwość wyświetlenia min. 7 krzywych
16.	Możliwość wyświetlenia mierzony wartości w trybie „dużych cyfr”
17.	Pomiar: EKG, NIBP, SpO2, respiracja, temperatura, IBP, CO2
18.	Monitorowanie oxyCRG
19.	Wbudowany kalkulator leków
20.	Wbudowana drukarka
21.	Konstrukcja bez pokręteł do obsługi, obsługa za pomocą przycisków na ekranie dotykowym
22.	Opcja przywołania pielęgniarki
23.	Komunikacja za pomocą USB, LAN
24.	Możliwość podłączenia kardiomonitora do centrali monitorującej umożliwiającej podłączenie do min. 30 monitorów
25.	Wbudowany moduł do bezprzewodowej transmisji Wi-Fi
26.	Możliwość rozbudowy o komunikację HL7
27.	Możliwość rozbudowy monitora o pomiar: IBP (do 4 kanałów), CO, gazy anestetyczne
	EKG
28.	5-odprowadzeniowy kabel ekg
29.	3-odprowadzeniowy kabel ekg (opcjonalnie)
30.	Zakres pomiaru HR: min. 15-450 ud/min
31.	Dokładność pomiarowa 1% lub 1 ud/min, wyższa wartość
32.	Tryb pracy: diagnostyczny, monitorowania, chirurgiczny
33.	Analiza odcinka ST
34.	Wybór kanału do monitorowania odcinka ST
35.	Detekcja arytmii, min. 13 rodzajów arytmii
36.	Prędkość przesuwu 12,5/25/50 mm/s
37.	Wzmocnienie: min. 0,25/0,5/1/2/4 cm/mV oraz automatycznie
38.	Wykrywanie stymulatora serca
	Respiracja
39.	Pomiar z impedancji klatki piersiowej
40.	Zakres pomiaru: min. 0-120 oddechów/min
41.	Dokładność pomiarowa +/- 2 oddechy/min
42.	Prędkość: 6,25/12,5/25 mm/s
43.	Wzmocnienie 0,5/1/2
44.	Wybór obliczanego kanału: R-L, R-F, L-N, F-N
	Saturacja
45.	Metoda pomiarowa: Nellcor lub producenta
46.	Zakres pomiarowy: 0-100%
47.	Dokładność pomiarowa: maks. +/-2% w zakresie saturacji 70-100%
48.	Zakres PR: min. 20-300 ud/min
49.	Dokładność PR: maks. +/-2%
	NIBP

50.	Oscylometryczna metoda pomiaru
51.	Tryb pracy: manual, auto, ciągły
52.	Pomiar: SYS, DIA, MEAN (Średnie)
53.	Zakres pomiarowy: - SYS 40-270 mmHg - DIA 10-210 mmHg - MEAN 20-230 mmHg;
54.	Dokładność pomiarowa: maks. +/- 5 mmHg
55.	Interwały pomiarowe: min. 1, 2, 3, 4, 5, 10, 15, 30, 60, 90, 120, 180, 240, 480 min
56.	Możliwość wyboru jednostki: mmHg/kPa
	IBP
57.	Zakres pomiaru: -50 do 400 mmHg
58.	Ilość kanałów: 2 (opcjonalnie 4)
59.	Dokładność pomiarowa: 1% lub +/- 2mmHg
60.	Oddech: 0-150 oddechów/min, dokładność +/- 1
	CO
61.	Tryb pomiarowy (źródło temperatury): automatyczny lub manualny
62.	Zakres temperatury roztworu: 0-27 st. C
63.	Zakres objętości wstrzykiwanego płynu: 1-200 ml
64.	Stała CO: 0-0,999
65.	Zakres interwałów pomiarowych: interwałów pomiarowych: 30-300 s, wzrost o 5s
66.	Pomiar: CO, CI, BT, IT
67.	Wbudowany kalkulator parametrów hemodynamicznych: CI, BSA, SV, SI, SVR, SVRI, PVR, PVRI, LVSW, LVSWI, RVSW, RVSWI, EF
	CO2
68.	Rodzaj pomiaru: w strumieniu bocznym i w strumieniu głównym (moduł do wyboru)
69.	Zakres pomiaru: 0-150 mmHg
70.	Rozdzielczość: 1mmHg (EtCO2, FiO2), 1 rmp (AwRR)
	Temperatura
71.	Min. 2 kanały pomiarowe: T1, T2
72.	Prezentacja różnicy zmierzonych temperatur
73.	Zakres pomiaru min. 0-50 st. C
74.	Rozdzielczość pomiarowa: 0,1 st. C
75.	Dokładność pomiarowa: maks. +/- 0,3 st. C
76.	Możliwość wyboru jednostki: stopnie F/ stopnie C
	Drukarka
77.	Szerokość wydruku: 50 mm
78.	Tryb drukowania: manualny/w przypadku alarmu/predefiniowany
79.	Prędkość przesuwu krzywych: 12,5/25/50 mm/s
80.	Wydruk krzywych i danych pomiarowych

**Odowiedź Zamawiającego:** Zamawiający nie dopuszcza opisanego powyżej kardiomonitora. Zamawiający wyszczególnił w załączniku nr 2a opis wymaganych parametrów technicznych.

### ZAPYTANIE III

- Ad.10 Czy Zamawiający dopuści funkcję zapamiętywania krzywych dynamicznych z min. 48 godzin? Chcielibyśmy dodać, iż monitor posiada również m.in. pamięć, co najmniej 200 zdarzeń na jednego pacjenta, wraz ze wszystkimi parametrami oraz krzywą która wywołała alarm, pamięć trendów z ostatnich 240h, co jest parametrem lepszym od wymaganego.

**Odowiedź Zamawiającego: Nie**

**Uzasadnienie odmowy**

**Dwukrotnie krótszy czas zapamiętywania krzywych dynamicznych nie jest rekompensowany trendami dłuższymi, niż wymagane minimum.**

- Ad.13 Czy Zamawiający dopuści monitor bez interfejsu do podłączenia respiratora? Uwzględniając, iż większość dostępnych respiratorów posiada własny ekran do wyświetlania parametrów wentylacji, powoduje to niepotrzebne dublowanie ekranu respiratora i tym samym parametry funkcji



pomiarowych kardiomonitora stają się mało czytelne dla użytkownika.

**Odpowiedź Zamawiającego: Nie**

***Uzasadnienie odmowy.***

Wyświetlanie danych z respiratora na ekranie komputera to nie tylko inny sposób prezentacji tych danych, ale również bezpośrednia możliwość porównania zmian wielu parametrów pochodzących z różnych źródeł, a więc np. hemodynamicznych i wentylacyjnych – na jednym ekranie, co znacznie ułatwia takie porównanie. W przypadku przejścia na komputerową dokumentację parametrów pacjenta pojawia się również konieczność przesyłania danych z urządzeń do takich systemów. Monitor pacjenta jest wygodną „bramą” służącą do przekazywania własnych danych i danych z podłączonych do niego urządzeń, z których najważniejszymi są respirator i aparat do znieczulania.

3. Ad.41 Czy Zamawiający dopuści monitor z akcesoriami do pomiaru CO<sub>2</sub> w strumieniu bocznym u pacjentów zaintubowanych?

**Odpowiedź Zamawiającego: Nie**

***Uzasadnienie odmowy.***

Pojawia się obawa związana z pacjentami z chorobami zakaźnymi, że powietrze, opuszczające urządzenie do pomiaru w strumieniu bocznym nie jest filtrowane. Pomiar w strumieniu głównym u pacjentów zaintubowanych jest pod tym względem szczelny, ze względu na możliwość zastosowania filtracji powietrza w układzie wydechowym respiratora.

4. Ad.42 Prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający oczekuje pomiar CO wraz z akcesoriami do dwóch monitorów?

**Odpowiedź Zamawiającego: Dwa monitory powinny być przystosowane do pomiaru CO, czyli posiadać gniazdo do podłączenia przewodu do pomiaru CO.. Zestaw pomiarowy (bez standardowych elementów jednorazowych) w wyposażeniu do jednego monitora.**

5. Czy Zamawiający na zasadzie równoważności, dopuści kardiomonitor wyposażony w wysokiej jakości ekran 12” o rozdzielczości 800x600 pikseli, odchylony względem podstawy kardiomonitora pod kątem 100 – 110 stopni ułatwiając tym samym obserwację mierzonych parametrów w tym jednoczesnego wyświetlenia aż 13 krzywych dynamicznych?

**Odpowiedź Zamawiającego: Nie**

***Uzasadnienie odmowy***

Większość systemów mocowania kardiomonitorów umożliwia zmianę nachylenia ekranu monitora względem obserwatora, w celu ułatwienia obserwacji ekranu. Nachylenie ekranu względem podstawy monitora nie wprowadza nowej jakości i nie rekompensuje w żaden sposób mniejszej powierzchni i mniejszej rozdzielczości ekranu.

**Wszyscy oferenci zainteresowani przetargiem są zobowiązani do zapoznawania się z odpowiedziami na zapytania oraz ewentualnymi modyfikacjami specyfikacji bądź sprostowaniami jej zapisów, gdyż doprecyzowują one przedmiot zamówienia i siwz. Są warunkiem złożenia poprawnej oferty. Jednocześnie zamawiający przypomina, że termin składania ofert pozostaje bez zmiany tj. 02.11.2020 r. godz. 11:00**

Powyższe odpowiedzi zostały zamieszczone na stronie zamawiającego: [www.szpital-braniewo.pl](http://www.szpital-braniewo.pl) w dniu 29.10.2020 r.