



POWIAT  
KIELECKI



# Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 15.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPiITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Zadanie nr 18 – Lampa do fototerapii – 14 sztuk**

### **PARAMETRY OGÓLNE**

#### **Pkt 3**

Prosimy o dopuszczenie zakresu od 110 do 155 cm

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### **Pkt 5**

Prosimy o dopuszczenie Max 27VA

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

#### **Pkt 6**

Prosimy o dopuszczenie zakresu 450-470nm

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### **Pkt 7**

Prosimy o dopuszczenie lampy z regulacją natężenia

Wybór pomiędzy 5 możliwymi poziomami natężenia światła ( $\pm 3 \mu W / cm^2 / nm$ ):

- 20  $\mu W / cm^2 / nm$

- 40  $\mu W / cm^2 / nm$

- 60  $\mu W / cm^2 / nm$

- 80  $\mu W / cm^2 / nm$

- 100  $\mu W / cm^2 / nm$

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### **Pkt 9**

Prosimy o dopuszczenie 1200 lux

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### **Pkt 11**

Prosimy o dopuszczenie lampy z regulacją natężenia

Wybór pomiędzy 5 możliwymi poziomami natężenia światła ( $\pm 3 \mu W / cm^2 / nm$ ):

- 20  $\mu W / cm^2 / nm$

- 40  $\mu W / cm^2 / nm$

- 60  $\mu W / cm^2 / nm$

- 80  $\mu W / cm^2 / nm$

- 100  $\mu W / cm^2 / nm$



POWIAT  
KIELECKI



# Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

---

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pkt 12**

Prosimy o dopuszczenie wymiarów 350x200x85 mm

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pkt 13**

Prosimy o dopuszczenie wagi max 2,1 kg

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pkt 14**

Prosimy o dopuszczenie żywotności diod min 20 tys. Godzin

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pkt 15**

Prosimy o dopuszczenie lampy z chłodzeniem za pomocą wentylatora i głośności <50 dB

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

  

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 15.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Pytanie 1**

**Dotyczy pakietu 18 -lampa do fototerapii statywowa**

**Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie lampy o poniższych parametrach;**

1	Fabrycznie nowa, rok produkcji 2020/2021
2	Zasilanie:110 - 230 V AC 50-60 Hz, prąd upływowy <150µA przy 230 V AC, moc: 75 W, zużycie energii 34 W
3	Powierzchnia naświetlania 50cm x 27 cm
4	Źródło światła - 24 diody Power Led 3W niebieskie światło LED o wartości szczytowej pomiędzy 450-470 nm,
5	Szczytowa intensywność centralna przy 30 cm stopnie od 0 do 50: 0 - 50 µW/cm <sup>2</sup> /nm
6	Wyświetlacz: LCD, sterowanie za pomocą panela membranowego z krytym włącznikiem
7	Powierzchnia wyświetlania 133 x 39 mm
8	Licznik czasu pracy i stoper
9	Okres użytkowania diod led wynosi ponad 40000 godzin bez pogarszania intensywności świecenia
10	Ekran LCD: 240 x 64 pikseli - niebieski negatyw
11	Temperatura działania 10°C - 35°C, temperatura przechowywania -30° - 50°C, hałas: 0dB
12	Maksymalna wysokość lampy ze statywem do 175 cm
13	Waga urządzenia <5,5 kg z lekką osłoną,; <18 kg urządzenie wraz ze statywem
14	Statyw na kółkach (2 kółka z blokadą), podstawa statywu 3 - ramienna
15	Wysokość dyfuzora 128 cm - 170 cm ±5cm, odległość środka dyfuzora od słupka 26 cm 36 cm ±2 cm,
16	<b>Moduł do badania pacjenta</b> 3 Diody Led świecące ciepłym białym światłem



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

  

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

17	Pomiar temperatury skóry w zakresie 25°C – 40°C z
18	Płynna regulacja 0d 0 – 50 $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$ co 5 $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ ze względu na zbyt dużą ilość różnic**

### Pytanie 2

Dotyczy pakietu 17-lampa do fototerapii łóżeczkowa

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie lampy o poniższych parametrach;

LP.	OPIS	
1.	Deklaracja zgodności – CE na aparat	TAK
2.	Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów	TAK
3.	Aparat fabrycznie nowy	TAK
4.	Rok produkcji aparatu: 2020/2021	TAK
5.	Lampa kocykowa, źródło światła z powierzchnią oświetlającą, połączone za pomocą elastycznego węża	TAK
6.	Źródło światła: 6 niebieskich diód LED o długości fal 430 nm do 490 nm - pik pomiędzy 455 i 465 nm	TAK
7.	Zasilanie: Napięcie 230 V~ 50-60Hz	TAK
8.	Moc: 90 W max.	TAK
9.	Hałas w paśmie akustycznym < 34 dB	TAK
10.	Szczytowe natężenie na powierzchni skóry pacjenta - 35 $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$ ; +/- 15%	TAK
11.	Obszar emisji światła 2 X 20 cm x 30 cm	TAK
12.	Obszar efektywnego naświetlania	TAK



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

	1200 cm <sup>2</sup>	
13.	Szerokość x długość x wysokość (panel lampy): 21 cm x 20 cm x 16 cm	TAK
14.	Waga (panel lampy): 1,4 kg	TAK
15.	Żywotność diód LED > 50000 h	TAK
16.	Żywotność materacyka > 8000 h	TAK
17.	Gwarancja min. 48 miesięcy	TAK

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ ze względu na zbyt dużą ilość różnic**

### Pytanie 3

#### Dotyczy pakietu 21 -aparat do resuscytacji

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie aparatu o poniższych parametrach;

#### Precyzyjne ustawienie wartości ciśnienia

Regulowany zawór ograniczający maksymalne ciśnienie (popoff) i szczytowe ciśnienie wdechowe (PIP) zapewniają szybkie i bezpieczne ustawienie pożądanych wartości.

#### Duży manometr

Duża, łatwa do odczytania tarcza manometru ułatwia ustawienie pożądanych wartości i pokazuje ciśnienie podawanego gazu.

#### Bezpieczne podłączenie

Odporny na pęknięcie metalowy wlot gazu zapewnia bezpieczne podłączenie standardowej rurki doprowadzającej tlen.

#### Precyzyjne parametry podawania gazu

W połączeniu z mieszalnikiem i przepływomierzem NeoPIP zapewnia precyzyjne stężenie podawanego tlenu pomiędzy 21% a 100%, nawet przy przepływie na niskim poziomie 4 LPM.

#### Wytrzymały i niezawodny

Wysoka jakość, obudowa wykonana z wytrzymałego aluminium chroni urządzenie przed przypadkowym uszkodzeniem.





POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

#### Uniwersalne złącze

Standardowa złączka żeńska 15 mm pasuje do standardowych trójkątkowych układów resuscytacyjnych dla niemowląt, bez konieczności stosowania adapterów

#### Oznaczenia kolorami

Oznaczona kolorami tarcza manometru wskazuje bezpieczne poziomy ciśnienia podczas ustawiania parametrów i pracy urządzenia.

#### Regulowanie ustawień

Regulowany zawór ograniczający maksymalne ciśnienie (popoff) i szczytowe ciśnienie wdechowe (PIP) zapewniają szybkie i bezpieczne ustawienie pożądanych wartości

#### Uniwersalny uchwyt mocujący

NeoPIP może być mocowany na pionowych lub poziomych wspornikach próżniowych, statywach IV, słupkach lub szynach

#### Jednorazowego użytku trójkątne układy resuscytacyjne do ręcznie sterowanej wentylacji i resuscytacji noworodków i niemowląt.

Przeznaczone jako wyposażenie sal porodowych, oddziałów intensywnej terapii noworodków, oddziałów specjalnej opieki nad noworodkami i niemowlętami oraz do transportu niemowląt.

Uniwersalna złączka pasuje do wszystkich popularnych aparatów resuscytacyjnych bez konieczności stosowania adapterów.

#### Precyzyjna wartość PEEP

Łatwy w regulacji zawór regulacyjny PEEP obraca się z precyzją, zapewniając dokładne ustawienie ciśnienia i utrzymuje zadaną wartość nawet podczas długotrwałego użytkowania.

#### Dokładne i niezawodne podawanie gazu

Mało rozciągliwe rurki z płytkim karbowaniem zapewniają niewielki opór przepływu i podawanie gazu z zachowaniem dokładnej wartości ciśnienia.

#### Podłączanie

Trójkąt podłącza się bezpośrednio do



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

wybranego rodzaju maski, rurki intubacyjnej  
lub maski krtaniowej

**Kolorowy ergonomiczny trójkąt**

Niebieski kolor trójkąta sprawia, że układ jest  
dobrze widoczny przy łóżeczku, a jego  
aergonomiczny kształt poprawia komfort i  
sprawia, że ręka mniej się męczy podczas  
dłuższego stosowania.

**Kontrolowane natlenienie**

Obsługiwany kciukiem/palcem port kontroli  
wdechu i wydechu, przez ułożenie kciuka/palca  
nad portem podawanie 21% - 100% lub  
swobodnie płynącego tlenu.

**Giętki układ**

Bardzo lekkie, giętkie, odporne na zgniatanie  
rurki utrzymują przepływ nawet po ich  
skręceniu o 180°.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ, pytania niekonkretne, brak odniesienia do parametrów np. zakresu PIP, PEEP, czy zakresu ciśnień w manometrze**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 15.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**ZADANIE NR 18 LAMPA DO FOTOTERAPII – 14 SZTUK**

**Pytanie nr 1 poz. 12,13**

Czy Zamawiający dopuści w zadaniu nr 18 poz. 12,13 „Lampę do fototerapii” o wymiarach 52,2 cm x 20,6 cm x 9,3 cm i wadze 2,5 kg ?. Taki wymóg Zamawiającego nie ma uzasadnienia z punktu widzenia klinicznego i nie ma wpływu na prawidłową pracę urządzenia. Pozostawienie takiego zapisu w punkcie 12, 13 może wskazywać na jednego dostawcę. Natomiast dopuszczenie lampy do fototerapii o w/w parametrach zapewni Zamawiającemu zwiększenie pola efektywnego naświetlenia pacjenta.

**Odpowiedź 1: poz. 13 Zgodnie z SIWZ**

**Odpowiedź 2: poz. 13 Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie nr 2 poz. 15**

Czy Zamawiający dopuści Lampę do fototerapii o max poziomie głośności pracy lampy nie większy niż 20 dB?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie nr 3 poz. 3**

Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji wysokości lampy w zakresie 110-154 +/-2% ? Wymóg oceniany przez Zamawiającego nie ma uzasadnienia z punktu widzenia klinicznego i nie ma wpływu na prawidłową pracę urządzenia. Pozostawienie takiego zapisu w punkcie 3 może wskazywać na jednego dostawcę.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie nr 4 poz. 14**

Prosimy o dopuszczenie „lampy do fototerapii” o żywotności diod LED min.50 tys godzin?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie nr 5 poz. 5**

Prosimy o dopuszczenie „lampy do fototerapii” o poborze mocy 45 W . Takie rozwiązanie nie ma żadnego uzasadnienia w terapii. W związku z tym, nie przeszkadza to w żaden sposób w trakcie pracy z urządzeniem.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**





POWIAT  
KIELECKI



# Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 21.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**ZADANIE NR 13**

**PYTANIE NR 1 POZ. 3,4,50**

Czy Zamawiający pozwoli na złożenie oferty na Aparat do nieinwazyjnego wspomaganie oddechu Ncpap o nowoczesnej konstrukcji bazujące na innych efektach przepływu powietrza niż efekt Coanda i umożliwiające precyzyjniejszy pomiar stosunków ciśnienia panujących w płucach noworodka niż urządzenia wykorzystujące efekt Coanda? Proponowane przez nas urządzenie zamiast brzuszego czujnika oddechów (sonda GRAESBY) posiada czujnik ciśnienia, który przenosi impulsy ciśnienia z płuc noworodka i przedstawia je w formie bardzo czytelnej krzywej na wyświetlaczu urządzenia, co pozwala na precyzyjniejsze śledzenie zarówno procesu oddechowego jak i postępów terapeutycznych bezpośrednio w miejscu gdzie następuje terapia, a nie pośrednio poprzez pomiar czujnikiem brzuszny (sonda GRAESBY)? Oferowane przez nas stanowisko wykorzystuje wymagany przez Zamawiającego w pozycji nr 18 AKTYWNY GENERATOR „MEDIJET” z zaworem Benvenisty. Takie rozwiązanie daje możliwość pomiaru ciśnienia CPAP bezpośrednio z noska pacjenta, a nie jak w starszej metodzie z przepony brzusznej. W związku z powyższym prosimy o dopuszczenie innego rozwiązania lub zmianę zapisu w specyfikacji technicznej na „inny efekt” lub prawo fizyczne umożliwiające prowadzenie prawidłowej terapii nCPAP. Brak czujnika brzuszego wpływa również na oszczędność dla Zamawiającego przy planowaniu zakupu jednorazowych akcesoriów dedykowanych do każdego pacjenta.

**Odpowiedź 1: Poz. 3 zgodnie z SIWZ**

**Odpowiedź 2: Poz. 4 zgodnie z SIWZ**

**Odpowiedź 3: Poz. 50 zgodnie z SIWZ**

**PYTANIE NR 2 POZ. 7**

Prosimy o dopuszczenie urządzenia które zapewnia ciągłość pracy z wbudowanego akumulatora przez min 180 minut pracy. Czas pracy akumulatora zależy od wielu czynników (temperatura, ustawione parametry). Podtrzymanie napięcia ma wystarczyć na czas transportu pacjenta. 180 minut, jest to wystarczający czas aby zachować prawidłową pracę urządzenia.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**PYTANIE NR 3 POZ.8**

Prosimy o zmianę tego zapisu na „Zasilanie gazowe - powietrze i tlen ze źródła sprężonych gazów w zakresie 3-6 BAR”. Jest to zakres w jakim najczęściej pracują urządzenia medyczne, również w Państwa szpitalu. Urządzenia pracują prawidłowo w podanym zakresie ciśnienia, dlatego też nie ma



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzeskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

uzasadnienia dla określenia ciśnienia gazów w zakresie 2-6,5 BAR. Pozostawienie takiego zapisu może wskazywać na jednego dostawcę.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również urządzenie zasilane ze źródeł sprężonych gazów w zakresie 3-6 BAR**

#### **PYTANIE NR 4 POZ. 13,16**

Prosimy o dopuszczenie urządzenia gdzie zamiast trybu SNIPPV oferujemy tryb z monitorowaniem bezdechu pacjenta, poprzez automatycznie wyzwalany wymuszony wdech oraz powszechnie stosowany tryb NIPPV.

**Odpowiedź 1: Poz. 13 zgodnie z SIWZ**

**Odpowiedź 2: Poz. 16 zgodnie z SIWZ**

#### **PYTANIE NR 5 POZ. 19**

Zwracamy się z prośbą, aby Zamawiający dopuścił stanowisko do wspomagania oddechu z Funkcją prooksygenacji w każdym trybie wentylacji, gdzie automatyczny czas trwania wynosi 1 minutę. O wartościach 5, 10 lub 15% obj. niż ustawiona podstawowa wartość zadanej stężenia tlenu.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### **PYTANIE NR 6 POZ. 31,35**

Zwracamy się z prośbą, aby Zamawiający dopuścił stanowisko do wspomagania oddechu z nie dotykowym wyświetlaczem LCD o przekątnej 7.0" ze zbliżoną rozdzielczością 800x480 pikseli. Pozostałe parametry przycisków i pokręteł pozostają bez zmian. Dla użytkownika jest to bardzo wygodne i praktyczne rozwiązanie, które eliminuje przypadkowe zmiany nastawień.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również aparat o przekątnej 7.0" i zbliżoną rozdzielczością 800x480 pikseli**

#### **PYTANIE NR 10 POZ. 44,45,46,47,48**

Czy Zamawiający dopuści do przetargu Aparat do nieinwazyjnego wspomagania oddechu Ncpap wyposażony w standardowe akcesoria jednorazowe układ oddechowy z komorą, podgrzewany na odcinku wdechowym i wydechowym nadający się do użytkowania do 7 dni ? Ze względu na specyfikę oddziału dłuższe użytkowanie jest niezalecane.

**Odpowiedź 1: Poz. 44 Zamawiający dopuszcza również układ nadający się do użytkowania przez 7 dni, pozostałe warunki bez zmian**

**Odpowiedź 2: Poz. 45 zgodnie z SIWZ**

**Odpowiedź 3: Poz. 46 zgodnie z SIWZ**

**Odpowiedź 4: Poz. 47 zgodnie z SIWZ**

**Odpowiedź 5: Poz. 48 zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 21.01.2021r.

### Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPiITN Sprawa SAG ZP-22/2020

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

#### Pakiet 18. Lampa do fototerapii.

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie lampy do fototerapii o podanych parametrach:

Wymiary	223,7x 81,6x528,5 mm
Mobilny stojak (min – max)	1068 – 1754 mm
Waga głowicy lampy	2066g
Waga mobilnego stojaka	15 kg
Maksymalny pobór mocy	32 W
Poziom hałasu	<50dBA
Liczba diod LED	16 Niebieskich Super LED
Zakres iradiacji poziom 5	>70 $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$
Zakres iradiacji poziom 4	>50 $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$
Zakres iradiacji poziom 3	>40 $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$
Zakres iradiacji poziom 2	>35 $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$
Zakres iradiacji poziom 1	>25 $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$
Długość fali, interwał	440- 460 nm
Żywotność lamp	50.000 godzin
Pole efektywnej iradiacji	54 x 32 cm

Licznik aktualnego czasu naświetlania	tak
Licznik całkowitego czasu przepracowanych godzin	tak
Możliwość resetowania całkowitego czasu przepracowanych godzin	tak
Typ lamp egzaminacyjnych (oświetlenie ogólne)	4 diody egzaminacyjne białe LED
Typ lamp terapeutycznych	16 diod Niebieskich Super LED
Natężenie lamp egzaminacyjnych (oświetlenie ogólne)	Regulowane w 5 zakresach
Natężenie lamp terapeutycznych	Regulowane w 5 zakresach (35-100 $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$ )
Znacznik naprowadzający ułatwiający ustawienie lampy nad dzieckiem	tak



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

---

Możliwość umieszczenia na inkubatorze	tak
Czerwone/Zielone/Niebieskie diody informujące o aktywności lampy	tak
Chłodzenie	aktywne
Łatwe manewrowanie głowicą	tak, bez użycia dodatkowych narzędzi, 180 stopni

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ ze względu na zbyt dużą ilość różnic**

#### **Pakiet 19. Bilirubinometr neonatologiczny.**

1. Czy Zamawiający dopuści bilirubinometr wyposażony w akumulator co jest bardziej ekologiczne i ekonomiczne niż stosowanie baterii alkalicznych.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**





POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 21.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIiTN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Pakiet nr 5 - Kardiomonitor noworodkowy – 4 sztuki**

Pkt 5 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor posiadający pamięć trendów tabelarycznych oraz graficznych z ostatnich 168 godzin w rozdzielczości 1min, 5min, 10 min, 30 min, 60 min, pamięć z ostatniej godziny w rozdzielczości 1 lub 5 sekund oraz pamięć ostatnich 200 zdarzeń alarmowych oraz ciągły zapis wszystkich monitorowanych fal dynamicznych z okresu 48 godzin?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 6 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z zapamiętywaniem 200 zdarzeń alarmowych, wartości parametrów i zdarzeń wpisanych przez użytkownika ? Jest to wystarczająca ilość danych do analizy poszczególnych zdarzeń alarmowych.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pomiar EKG

Pkt 7 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z analizą odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach jednocześnie w zakresie od -2,0 do +2,0 mV bez możliwości ustawienia jednostki pomiarowej mm ? Powszechnie przyjętym i jasnym standardem dla użytkowników jest jednostka pomiarowa mV.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 9 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z pomiarem odcinka QT za pomocą metody pośredniej ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pomiar oddechów (RESP)

Pkt 3 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z prędkościami kreślenia: 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25mm/s ? Są to najbardziej popularne prędkości i w pełni wystarczające do oceny krzywej oddechowej.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pomiar saturacji (SpO2)

Pkt 2 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z zakresem pomiaru pulsu 20÷250/min ? Jest to wystarczający zakres pomiarowy pulsu z czujnika SPO2 w ocenie stanu pacjenta.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**





POWIAT  
KIELECKI



# Świątelnicy Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP)

Pkt 2 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z zakresem pomiaru ciśnienia 10÷270 mmHg ? Jest to niewielka różnica względem wymagań Zamawiającego i nie mająca wpływu na komfort użytkowania.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Pkt 3 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z zakresem pomiaru pulsu wraz z NIBP: 40÷240 bpm ? Jest to niewielka różnica względem wymagań Zamawiającego i nie mająca wpływu na komfort użytkowania.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 20.4 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z ustawianiem poziomów alarmowania dla poszczególnych parametrów w zakresie od 0 do 10 jednostek ? Jest to w pełni wystarczający zakres pomiarowy alarmów.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 20.5 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z ustawianiem głośności sygnalizacji alarmowej (10 poziomów do wyboru) oraz jednym wzorcem dźwiękowej sygnalizacji ? Jest to najlepsze rozwiązanie gdyż powoduje stabilne ustawienie kardiomonitorów.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 23 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z możliwością analizy HR w postaci trendów tabelarycznych oraz graficznych z ostatnich 160 godzin?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt. 24- Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z funkcją analizy NIBP z ostatnich 24 godzin z informacją o wartościach ciśnienia; średniego, średniego za dnia, średniego w nocy, maksymalnego, minimalnego, procentowego przekroczenia górnego oraz dolnego limitu w granicach ustalonych alarmów?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 26.2 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z czasem ładowania akumulatora do pełnej pojemności poniżej 6 godzin ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 27.7 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy przygotowany do pracy w sieci z centralą pielęgniarstwa gotową do współpracy z systemami monitorowania wyposażonymi w zaawansowane moduły pomiarowe: rzut minutowy metodami termodylucji i ICG, BIS, EEG, IBP?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Proszę o określenie jakie będą wymagane akcesoria do kardiomonitora gdyż w opisie są akcesoria dla dorosłych a w nazwie jest „kardiomonitor noworodkowy”.

**Odpowiedź: Opisane akcesoria dla dorosłych winny odpowiadać wersji dla noworodków, stanowią akcesoria zmienne, których Zamawiający nie jest w stanie teraz określić.**



POWIAT  
KIELECKI



## Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 21.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Pakiet nr 4 - Kardiomonitor noworodkowy działający w systemie centralnego nadzoru – 14 sztuk**

Pkt 5 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor posiadający pamięć trendów tabelarycznych oraz graficznych z ostatnich 168 godzin w rozdzielczości 1min, 5min, 10 min, 30 min, 60 min, pamięć z ostatniej godziny w rozdzielczości 1 lub 5 sekund oraz pamięć ostatnich 200 zdarzeń alarmowych oraz ciągły zapis wszystkich monitorowanych fal dynamicznych z okresu 48 godzin?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 6 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z zapamiętywaniem 200 zdarzeń alarmowych, wartości parametrów i zdarzeń wpisanych przez użytkownika ? Jest to wystarczająca ilość danych do analizy poszczególnych zdarzeń alarmowych.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pomiar EKG

Pkt 7 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z analizą odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach jednocześnie w zakresie od -2,0 do +2,0 mV bez możliwości ustawienia jednostki pomiarowej mm ? Powszechnie przyjętym i jasnym standardem dla użytkowników jest jednostka pomiarowa mV.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 9 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z pomiarem odcinka QT za pomocą metody pośredniej ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pomiar oddechów (RESP)

Pkt 3 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z prędkościami kreślenia: 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25mm/s ? Są to najbardziej popularne prędkości i w pełni wystarczające do oceny krzywej oddechowej.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pomiar saturacji (SpO2)

Pkt 2 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z zakresem pomiaru pulsu 20÷250/min ? Jest to wystarczający zakres pomiarowy pulsu z czujnika SPO2 w ocenie stanu pacjenta.



POWIAT  
KIELECKI



# Świątelnicy Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP)

Pkt 2 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z zakresem pomiaru ciśnienia 10÷270 mmHg ? Jest to niewielka różnica względem wymagań Zamawiającego i nie mająca wpływu na komfort użytkowania.

### **Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Pkt 3 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z zakresem pomiaru pulsu wraz z NIBP: 40÷240 bpm ? Jest to niewielka różnica względem wymagań Zamawiającego i nie mająca wpływu na komfort użytkowania.

### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 20.4 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z ustawianiem poziomów alarmowania dla poszczególnych parametrów w zakresie od 0 do 10 jednostek ? Jest to w pełni wystarczający zakres pomiarowy alarmów.

### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 20.5 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z ustawianiem głośności sygnalizacji alarmowej (10 poziomów do wyboru) oraz jednym wzorcem dźwiękowej sygnalizacji ? Jest to najlepsze rozwiązanie gdyż powoduje stabilne ustawienie kardiomonitorów.

### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 23 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z możliwością analizy HR w postaci trendów tabelarycznych oraz graficznych z ostatnich 160 godzin?

### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt. 24- Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z funkcją analizy NIBP z ostatnich 24 godzin z informacją o wartościach ciśnienia; średniego, średniego za dnia, średniego w nocy, maksymalnego, minimalnego, procentowego przekroczenia górnego oraz dolnego limitu w granicach ustalonych alarmów?

### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 26.2 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z czasem ładowania akumulatora do pełnej pojemności poniżej 6 godzin ?

### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 27.7 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy przygotowany do pracy w sieci z centralą pielęgniarską gotową do współpracy z systemami monitorowania wyposażonymi w zaawansowane moduły pomiarowe: rzut minutowy metodami termodylucji i ICG, BIS, EEG, IBP?

### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt. 28 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z wbudowanym złączem USB oraz złączem sieciowym RJ45 ? Kardiomonitor nie jest wyposażony w pokrywę zabezpieczającą złącza w przypadku ich nieużywania gdyż jest to zbędna funkcjonalność

### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 21.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Pakiet nr 11 – Inkubator do podstawowej opieki – 12 sztuk**

Pkt 2 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy inkubatory o wymiarach : wys. regulowana(1320-1520mm) x dł. 1150 x szer. 650 mm - pole zajmowane przez inkubator to 7480 cm<sup>2</sup> - jest to nieznaczna różnica , korzystnie poprawiająca komfort pielęgnacji nad noworodkiem ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 3 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaproponowanie materacyka o długości 620 mm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 14 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy inkubatory z regulacją kąta nachylenia materacyka w sposób płynny i cichy w zakresie do 12° sterowanie z ekranu LCD? W stosunku do wymagań Zamawiającego (do 13°) nie ma to znaczenia klinicznego.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 21 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaproponowanie wysokiej klasy inkubatora z opcją servo nawilżania w zakresie do 90%?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 23 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy inkubator bez możliwości podgrzania wody do temp wrzenia ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 26 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy inkubator który jest wyposażony w układ monitorowania i podaje w formie cyfrowej parametry :

Temperatura na skórze noworodka

Temperatura powietrza pod kopułą inkubatora

Stężenie tlenu pod kopułą inkubatora

Wilgotność względna ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 27 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy inkubator w którym czujniki pomiarowe są umieszczone w 2 głowicach rozmieszczonych po obu stronach inkubatora ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 28 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy inkubator który posiada układ automatycznej regulacji stężenia tlenu pod kopułą. Regulacja w zakresie min. 22-75 % z dokładnością max. 1% ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**





POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

---

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

**25-371 Kielce ul. Prosta 30**

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

---

Pkt 43 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy inkubator z możliwością rozbudowy o wbudowaną wagę umożliwiającą ważenie dziecka w zakresie pomiaru 0-6000 g ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**





POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 21.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Zadanie nr 10 – Pulsoksymetr noworodkowy – 10 sztuk**

Pkt 2 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pulsoksymetr noworodkowy zasilany z ładowalnego akumulatora zapewniającego 8 godzin ciągłej pracy?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 4 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pulsoksymetr noworodkowy z pomiarem tętna w zakresie 30-250 ud/min ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 7 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pulsoksymetr noworodkowy o wadze 300g ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 8/11 Prosimy o udzielenie informacji w jakiej technologii są używane czujniki SPO2 w inkubatorach na oddziale ?

**Odpowiedź: W inkubatorach Zamawiający używa czujników SPO2 w technologii massimo**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 21.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Zadanie nr 18 – Lampa do fototerapii – 14 sztuk**

Pkt 3 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości lampę do fototerapii na statywie jezdnym z regulacją wysokości lampy w zakresie 120-155 cm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 5 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości lampę do fototerapii o max. poborze mocy 100W i średnim w zakresie 40 – 50 W ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 6 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości lampę do fototerapii o promieniowaniu w zakresie 400-550nm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Pkt 12 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości lampę do fototerapii o wymiarach 119 x 588 x 244 mm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 13 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości lampę do fototerapii o wadze samej lampy 5kg?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pkt 15 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości lampę do fototerapii o poziomie hałasu 38dB?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 21.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Pakiet nr 6 – Stacja centralnego nadzoru kardiologicznego - 1sztuka**

Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości stację centralnego nadzoru kardiologicznego, na zasadzie równoważności o parametrach jak poniżej.

I. Informacje ogólne

1. Rok produkcji min. 2020- urządzenie fabryczne nowe

II. Opis parametrów

1. Monitor kolorowy min. 21,5"; Komputer klasy PC, min. 4 GB RAM, HDD min. 300 GB.

Drukarka laserowa.

2. System zarządzania danymi medycznymi pacjenta umożliwiający prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej, w nawiązaniu do wymogów Ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia.

Kompatybilność z protokołem HL7-opcja

3. Jednoczesny podgląd min. 4 stanowisk w sieci. Możliwość podglądu do 16 lub 32 stanowisk (opcja), szybkie przełączanie między grupami stanowisk.

Podgląd szczegółowy wybranego stanowiska.

4. Wyświetlanie wszystkich monitorowanych parametrów i krzywych z możliwością edycji kolorów oraz kolejności ich wyświetlania. Możliwość dezaktywacji wybranych parametrów.

Dostępny ekran dużych znaków, 7EKG, 12EKG

5. Karta pacjenta umożliwiająca wypełnienie szczegółowych danych pacjenta (nazwisko, imię, płeć, nr identyfikacyjny, masa ciała, wzrost, grupa krwi) z możliwością dodania własnych notatek na temat diagnozy pacjenta.

6. Możliwość zdalnego podglądu stanowiska centralnego na innych stanowiskach komputerowych przy pomocy dedykowanego oprogramowania

7. Archiwizacja wszystkich monitorowanych parametrów na jednego pacjenta – min. 700 godzin zapisu full disclosure oraz min. 1000 godzin trendów graficznych

8. Centrala z funkcją zdalnej konfiguracji ustawień pomiaru NIBP – możliwość regulacji przynajmniej odstępów pomiędzy pomiarami ciśnienia w trybie automatycznym i uruchomienia pomiaru

9. Alarmy.



POWIAT  
KIELECKI



# Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Sygnalizacja alarmowa optyczna i akustyczna. Trzy kategorie alarmów. Automatyczny zapis informacji o alarmie do późniejszego wglądu (pamięć min. 1000 zdarzeń alarmów)

10. Możliwość ustawienia granic alarmowych wszystkich parametrów monitorowanych w zakresie min 3 poziomów ważności: ważny, średni, niski.

11. Możliwość min. 6 stopniowego zawieszania alarmów: 1min., 2min., 3 min., 5 min., 7 min., 10 min. oraz wyłączenia na stałe

12. Dwukierunkowa komunikacja pomiędzy stanowiskiem centralnym a kardiomonitorami

13. Komunikacja monitorów z centralą poprzez sieć Ethernet (złącze RJ-45), złącze RS-232.

14. Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim.

15. Drukowanie raportów na drukarce laserowej formatu A4 lub zapis w postaci plików w formacie pdf:

- krzywych dynamicznych Full Disclosure

- zapamiętanych zdarzeń alarmowych (z odcinkami krzywych dynamicznych)

- tabeli alarmów

- trendów graficznych

16. Centrala wyposażona w funkcje obliczania dawek leków, parametrów hemodynamicznych, wentylacji, natlenowania i nerkowych

17. Możliwość rozbudowy o dotykową obsługę

18. Możliwość rozbudowy o bezprzewodową komunikację między stanowiskiem centralnym a kardiomonitorami

19. Możliwość rozbudowy o współpracę z nadajnikami telemetrycznymi

20. Oprogramowanie WINDOWS.

### III. GWARANCJA

1. Gwarancja min. 24 miesiące

### IV. INNE

1. Instrukcja pisemna w języku polskim

2. Oprogramowanie w języku polskim

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, wymaga dostarczenia centrali zgodnie z zawartym w SIWZ opisem.**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 21.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Zadanie nr 7 – Pompa infuzyjna strzykawkowa – 78 sztuk**

– Pkt. 7 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe z programowaniem parametrów infuzji w jednostkach: ml, ng, µg, mg, g, U, KU, IU, IE, Kcal oraz jednostkami molowymi z uwzględnieniem wagi pacjenta lub nie na min, godz oraz 24h? Są to jednostki powszechnie stosowane podczas infuzji i w pełni wystarczające do poprawnej podaży leków pacjentowi.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

– Pkt. 8 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe bez funkcji miareczkowania ? Oferowana pompa ma możliwość wprowadzenia trybu MIKRO, dzięki któremu możemy zdefiniować jakiej prędkości nie możemy przekroczyć, co jest znacznie wygodniejszym rozwiązaniem.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ, funkcja podnosi bezpieczeństwo bez konieczności wprowadzania dodatkowego parametru., funkcja bardzo istotna w szczególności w odniesieniu do noworodków**

– Pkt. 9 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe z trybem dozowania infuzji sekwencyjnej z możliwością wprowadzania przerw w podaży za infuzję bolusową z przerwami ? W funkcji sekwencyjnej możemy wprowadzić bolusa manualnego jak i automatycznego w dowolnej chwili wlewu.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

– Pkt. 9 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe z infuzją profilową składającą się z 5 faz infuzji ? Taka ilość profili jest zdecydowanie wystarczająca do poprawnej infuzji, większa ilość nie ma zastosowania klinicznego.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

– Pkt. 13 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe z wbudowaną biblioteką leków z możliwością wprowadzenia 1500 pozycji o parametrach infuzji: pełnej nazwy leku, skróconej nazwy, maksymalnego bolusa, jednostki stężenia, minimalnego, stosowanego i maksymalnego stężenia, jednostki dawki, minimalnej, maksymalnej i stosowanej dawce bez notki doradczej i podziału na oddziały ? Są to podstawowe i powszechnie używane parametry dotyczące programowania leków do podaży.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**





POWIAT  
KIELECKI



## Świątobliwe Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

– Pkt. 15 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe z czytelnym 4,3” kolorowym wyświetlaczem z możliwością wyświetlenia następujących informacji jednocześnie: nazwa podawanego leku, objętość do podania (VTBI), prędkość infuzji, ciśnienie w strzykawce w formie graficznej z wyszczególnieniem wybranego poziomu okluzji, stan naładowania akumulatora w formie procentowej lub pozostałego czasu pracy, nazwa oraz objętość używanej strzykawki, informacja czy wyświetlacz jest zablokowany czy odblokowany ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

– Pkt. 17 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe bez wyróżnienia ekranu infuzji żywienia dojelitowego względem innych infuzji ? Pompy strzykawkowe nie mają zastosowania w przypadku żywienia dojelitowego.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

– Pyt. 24 Czy Zamawiający dopuści do przetargu przykręcane pompy strzykawkowe z możliwością instalacji pompy w stacji dokującej z automatycznym przyłączaniem zasilania w stacji oraz bez alarmu nieprawidłowego mocowania pomp w stacji? Takie rozwiązanie nie ma jakiegokolwiek wpływu na jakość oraz funkcjonalność obsługi pompy. Ponadto funkcja przykręcania pompy do stacji dokującej jest mniej zawodna niż funkcja zatrzaskowa.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ, nieprawidłowe zapięcie może skutkować upadkiem pompy**

– Pyt. 25 Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompy strzykawkowe z możliwością mocowania do statywów lub pionowych kolumn przy użyciu elementu przykręcanego do pompy? Takie rozwiązanie zmniejsza potrzebę serwisowania urządzenia, gdyż nie posiada elementów zatrzaskowych, które po dłuższym użytkowaniu mogą się wyłamać.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

– Pyt. 26 Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompy strzykawkowe z możliwością mocowania do stacji dokującej przy użyciu elementu przykręcanego do pompy? Takie rozwiązanie zmniejsza potrzebę serwisowania urządzenia, gdyż nie posiada elementów zatrzaskowych, które po dłuższym użytkowaniu mogą się wyłamać.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

– Pyt. 27 Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompy strzykawkowe bez zintegrowanej z obudową rączki do przenoszenia urządzenia ? Lepszym rozwiązaniem jest posiadanie opcji założenia uchwytu lub zdemontowania w zależności od potrzeb.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

– Pyt. 30 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe z klasą ochrony zgodnie z IEC/EN60601-1: Klasa I, typ CF oraz wyższą klasą ochrony obudowy IP 24 ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

– Pyt. 32 Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompy strzykawkowe z zasilaniem wewnętrznym akumulatorowym wytrzymałym ponad 12 godzin pracy przy przepływie 5 ml/h ? Taka ilość czasu w zupełności wystarczy do poprawnej pracy urządzenia w budynku użyteczności publicznej typu szpital, w którym występują liczne gniazda elektryczne, agregaty.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

– Pyt. 33 Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompy strzykawkowe z czasem ładowania baterii do pełna w czasie 5h? Jest to standardowy czas ładowania baterii do pełna dla urządzeń medycznych. Ponadto jest to niewielka różnica względem wymagań Zamawiającego i nie będzie miało wpływ na jakość pracy.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

#### **Zadanie nr 8 – Pompa infuzyjna objętościowa – 6 sztuk**

– Pkt. 1 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z możliwością stosowania zestawów infuzyjnych do podaży leków standardowych, płynów infuzyjnych i cytostatyków (zestawy nie zawierające ftalanów (DEHP-free) oraz lateksu), leków światłoczułych, krwi i preparatów krwiopochodnych, żywienia pozajelitowego bez dedykowanych drenów do żywienia dojelitowego ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

– Pkt. 4 Czy Zamawiający oczekuje czujnika kropli przy dostawie, czy tylko możliwości współpracy z takim akcesorium i późniejszy ewentualny zakup ?

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje przy dostawie**

– Pkt. 5 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z możliwością usunięcia zestawu infuzyjnego z pompy wyłącznie w trybie „włączonym” ? Jest to uargumentowane wyłącznie bezpieczeństwem usuwania zestawu.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

– Pkt. 9 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z przekątną ekranu 4,3 cala ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

– Pkt. 12 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z programowaniem parametrów infuzji w jednostkach: ml, ng, µg, mg, g, U, KU, IU, IE, Kcal oraz jednostkami molowymi z uwzględnieniem wagi pacjenta lub nie na min, godz oraz 24h? Są to jednostki powszechnie stosowane podczas infuzji i w pełni wystarczające do poprawnej podaży leków pacjentowi.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

– Pkt. 13 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z trybem dozowania infuzji sekwencyjnej z możliwością wprowadzania przerw w podaży za infuzję bolusową z przerwami ? W funkcji sekwencyjnej możemy wprowadzić bolusa manualnego jak i automatycznego w dowolnej chwili wlewu.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

– Pkt. 13 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z infuzją profilową składającą się z 5 faz infuzji ? Taka ilość profili jest zdecydowanie wystarczająca do poprawnej infuzji, większa ilość nie ma zastosowania klinicznego.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątobliwe Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

– Pkt. 14 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z czytelnym 4,3” kolorowym wyświetlaczem z możliwością wyświetlenia następujących informacji jednocześnie: Nazwy podawanego leku, prędkości infuzji, podanej dawce, stanie naładowanego akumulatora, aktualne ciśnienie w drenie w formie graficznej bez informacji, że wartość szybkości infuzji mieści się w zalecanych zakresie lub znajduje się w zakresie limitu miękkiego dolnego lub górnego, czasu do końca dawki w formie graficznej oraz kategorii leku wyodrębnionej kolorem?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

– Pkt. 15 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompę objętościową bez wyróżnienia ekranu infuzji żywienia dojelitowego względem innych infuzji ?

**Odpowiedź: zgodnie z SIWZ**

– Pkt. 19 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z wbudowaną biblioteką leków z możliwością wprowadzenia 1500 pozycji o parametrach infuzji: pełnej nazwy leku, skróconej nazwy, maksymalnego bolusa, jednostki stężenia, minimalnego, stosowanego i maksymalnego stężenia, jednostki dawki, minimalnej, maksymalnej i stosowanej dawce bez notki doradczej i podziału na oddziały ? Są to podstawowe i powszechnie używane parametry dotyczące programowania leków do podaży.

**Odpowiedź: zgodnie z SIWZ, biblioteki leków różnią się pomiędzy oddziałami**

– Pkt. 20 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe bez funkcji miareczkowania ? Oferowana pompa ma możliwość wprowadzenia trybu MIKRO, dzięki któremu możemy zdefiniować jakiej prędkości nie możemy przekroczyć, co jest znacznie wygodniejszym rozwiązaniem.

**Odpowiedź: zgodnie z SIWZ**

– Pyt. 29 Czy Zamawiający dopuści do przetargu przykręcaną pompy objętościowe z możliwością instalacji pompy w stacji dokującej z automatycznym przyłączaniem zasilania w stacji oraz bez alarmu nieprawidłowego mocowania pomp w stacji? Takie rozwiązanie nie ma jakiegokolwiek wpływu na jakość oraz funkcjonalność obsługi pompy. Ponadto funkcja przykręcania pompy do stacji dokującej jest mniej zawodna niż funkcja zatraskowa.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ, nieprawidłowe zapięcie może skutkować upadkiem pompy**

– Pyt. 30 Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompy objętościowe z możliwością mocowania do statywów lub pionowych kolumn przy użyciu elementu przykręcanego do pompy? Takie rozwiązanie zmniejsza potrzebę serwisowania urządzenia, gdyż nie posiada elementów zatraskowych, które po dłuższym użytkowaniu mogą się wyłamać.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

– Pyt. 31 Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompy objętościowe z możliwością mocowania do stacji dokującej przy użyciu elementu przykręcanego do pompy? Takie rozwiązanie zmniejsza potrzebę serwisowania urządzenia, gdyż nie posiada elementów zatraskowych, które po dłuższym użytkowaniu mogą się wyłamać.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



## Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

– Pyt. 32 Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompy objętościowe bez zintegrowanej z obudową rączki do przenoszenia urządzenia ? Lepszym rozwiązaniem jest posiadanie opcji założenia uchwytu lub zdemontowania w zależności od potrzeb.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

– Pyt. 35 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z klasą ochronności zgodnie z IEC/EN60601-1: Klasa I, typ CF oraz wyższą klasą ochrony obudowy IP 24 ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

– Pyt. 37 Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompy objętościowe z zasilaniem wewnętrznym akumulatorowym wytrzymującym ponad 9 godzin pracy przy przepływie 25 ml/h ? Taka ilość czasu w zupełności wystarczy do poprawnej pracy urządzenia w budynku użyteczności publicznej typu szpital, w którym występują liczne gniazda elektryczne, agregaty.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

– Pyt. 38 Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompy objętościowe z czasem ładowania baterii do pełna w czasie 5h? Jest to standardowy czas ładowania baterii do pełna dla urządzeń medycznych. Ponadto jest to niewielka różnica względem wymagań Zamawiającego i nie będzie miało wpływ na jakość pracy.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

#### **Zadanie nr 9 – Stacja dokująca do pomp infuzyjnych – 13 sztuk**

– Pyt. 2 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy stacje dokującą z obudową wykonaną z aluminium ? Jest to znacznie lepsze i trwalsze rozwiązanie niż ABS.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

– Pyt. 6 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy stacje dokującą z pompami, w których należy wyłącznie odłączyć element mocujący, bez potrzeby demontażu uchwytu transportowego w przypadku instalacji w stacji ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

– Pyt. 12 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy stacje dokującą bez wyciągnika na płyny infuzyjne, lecz z zaawansowanym stojakiem z certyfikatem medycznym, który taki posiada?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**





POWIAT  
KIELECKI



# Świątokrzeskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 21.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

**Pytanie 1, dotyczy zadania nr 1**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratora noworodkowego Fabian +nCPAP o następujących parametrach technicznych:

Ad. pkt 70 parametrów technicznych: Czy kupujący wymaga układów oddechowych z podgrzewanym ramieniem wdychowym (jednorazowy) nadających się do używania przez okres min. 30 dni u jednego pacjenta, potwierdzone w instrukcji użycia przez producenta.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Ad. pkt 71 parametrów technicznych: zestawów Czy kupujący wymaga generatora Infant Flow LP wykorzystującego zasada Bernoulliego. Generator Infant Flow LP skutecznie zmniejsza pracę oddechową (WOB).

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Ad. pkt 73 parametrów technicznych: Nawilżacz z automatyczną kontrolą temperatury i nawilżania:- wyświetlacz 3,5'' TFT z automatycznym przyciemnieniem

- wyświetlanie aktualnej temperatury gazów na wyjściu z komory nawilżacza,
- wyświetlanie aktualnej temperatury gazów w układzie oddechowym pacjenta,
- zasilanie 230V, 50Hz,
- moc max. 170W.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Ad. pkt 74 parametrów technicznych: Komora nawilżacza jednorazowa dla noworodków z wbudowanym pływakiem zapewniającym prawidłowy poziom wody.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Ad. pkt 76 parametrów technicznych: układ oddechowy noworodkowy z generatorem InfantFlow LP z systemem podwójnego strumienia (dwa strumienie na każde nozdrze) zmniejszającym pracę układu oddechowego noworodka. Karbowana konstrukcja z rozciągliwą rurą wydechową zapewniającą odprowadzenie nadmiaru mieszanki gazowej z dala od pacjenta. Posiada dwa wyloty awaryjne zapewniające bezpieczeństwo w przypadku zablokowania lub zagięcia wylotu rury. Kołyska czołowa stabilizująca generator, zmniejszająca ryzyko dyslokacji maski i końcówki nosowej. Linia ciśnienia proksymalnego zapewniająca możliwość pomiaru ciśnienia dostarczanego bezpośrednio do końcówki nosowej lub maski. Linia ciśnienia napędzająca generator. Zawór bezpieczeństwa linii ciśnienia. Nie zawiera latexu, Bisfenolu A (BPA) i ftalatów (w tym DEHP).

W skład zestawu wchodzi:





POWIAT  
KIELECKI



## Świątelnice Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

- odcinek wdechowy podgrzewany.
- odcinek wydechowy niepodgrzewany
- łącznik nawilżacza z respiratorem.
- końcówka donosowa (3 szt.)
- odcinek pomiarowy.
- generator
- czepiec oraz kołyska do zamocowania generatora na czepcu.

#### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Ad. pkt 79 parametrów technicznych: czepiec do terapii wymiennych w min. 5 rozmiarach – przeznaczony do nieinwazyjnego wspomaganie oddechu umożliwiający zamocowanie generatora oraz do stosowania w terapii tlenowej wysokimi przepływami umożliwiający zamocowanie kaniuli nosowej, z regulacją obwodu głowy, wykonany z miękkiego materiału o właściwościach odpornych na rozciąganie i deformację, zapewniającego przepuszczalność powietrza i ograniczającego przesuwanie główki, z możliwością uzyskania dostępu do naczyń pacjenta, z rzepami do mocowania.

#### **Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

#### **Pytanie 2, dotyczy zadania nr 1**

Czy Zamawiający wymaga aby respirator był wyprodukowany pod koniec 2020 lub na początku 2021 roku?

#### **Odpowiedź: Zamawiający wymaga asortymentu wyprodukowanego nie później niż w 2020 oraz dopuszcza asortyment wyprodukowany w 2021r.**

#### **Pytanie 3, dotyczy zadania 2**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratora noworodkowego Fabian +nCPAP o następujących parametrach technicznych:

Ad. pkt 70 parametrów technicznych: Czy kupujący wymaga układów oddechowych z podgrzewanym ramieniem wdechowym (jednorazowy) nadająca się do używania przez okres min. 30 dni u jednego pacjenta, potwierdzone w instrukcji użycia przez producenta.

#### **Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Ad. pkt 71 parametrów technicznych: zestawów Czy kupujący wymaga generatora Infant Flow LP wykorzystującego zasada Bernoulliego. Generator Infant Flow LP skutecznie zmniejsza pracę oddechową (WOB).

#### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Ad. pkt 73 parametrów technicznych: Nawilżacz z automatyczną kontrolą temperatury i nawilżania:- wyświetlacz 3,5" TFT z automatycznym przyciemnieniem

- wyświetlanie aktualnej temperatury gazów na wyjściu z komory nawilżacza,
- wyświetlanie aktualnej temperatury gazów w układzie oddechowym pacjenta,
- zasilanie 230V, 50Hz,
- moc max. 170W.



POWIAT  
KIELECKI



## Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Ad. pkt 74 parametrów technicznych: Komora nawilżacza jednorazowa dla noworodków z wbudowanym pływakiem zapewniającym prawidłowy poziom wody.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Ad. pkt 77 parametrów technicznych: Układ oddechowy noworodkowy z generatorem InfantFlow LP z systemem podwójnego strumienia (dwa strumienie na każde nozdrze) zmniejszającym pracę układu oddechowego noworodka. Karbowana konstrukcja z rozciągliwą rurą wydechową zapewniającą odprowadzenie nadmiaru mieszanki gazowej z dala od pacjenta. Posiada dwa wyloty awaryjne zapewniające bezpieczeństwo w przypadku zablokowania lub zagięcia wylotu rury. Kołyska czołowa stabilizująca generator, zmniejszająca ryzyko dyslokacji maski i końcówki nosowej. Linia ciśnienia proksymalnego zapewniająca możliwość pomiaru ciśnienia dostarczanego bezpośrednio do końcówki nosowej lub maski. Linia ciśnienia napędzająca generator. Zawór bezpieczeństwa linii ciśnienia. Nie zawiera latexu, Bisfenolu A (BPA) i ftalatów (w tym DEHP).

W skład zestawu wchodzi:

- odcinek wdychowy podgrzewany.
- odcinek wydechowy niepodgrzewany
- łącznik nawilżacza z respiratorem.
- końcówka donosowa (3 szt.)
- odcinek pomiarowy.
- generator
- czepiec oraz kołyska do zamocowania generatora na czepcu.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Ad. pkt 81 parametrów technicznych: Czepiec do terapii wymiennych w min. 5 rozmiarach – przeznaczony do nieinwazyjnego wspomaganie oddechu umożliwiający zamocowanie generatora oraz do stosowania w terapii tlenowej wysokimi przepływami umożliwiający zamocowanie kaniuli nosowej, z regulacją obwodu głowy, wykonany z miękkiego materiału o właściwościach odpornych na rozciąganie i deformację, zapewniającego przepuszczalność powietrza i ograniczającego przesuwanie główki, z możliwością uzyskania dostępu do naczyń pacjenta, z rzepami do mocowania.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 4, dotyczy zadania nr 2**

Czy Zamawiający wymaga aby respirator był wyprodukowany pod koniec 2020 lub na początku 2021 roku?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga asortymentu wyprodukowanego nie później niż w 2020 oraz dopuszcza asortyment wyprodukowany w 2021r.**

**Pytanie 5, dotyczy zadania nr 10**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pulsoksymetru RAD-5 amerykańskiej firmy Masimo, pracującego w technologii Masimo SET, stanowiącej tzw. „złoty standard” pomiarów pulsoksymetrycznych – pomiar pomimo ruchu i przy niskiej perfuzji, z eliminacją artefaktów



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

ruchowych dzięki eliminacji sygnałów z krwi żyłnej, zarówno do pomiarów ciągłych jak i wyrwykowych, o dwóch niezależnych parametrach LED, z pomiarem tętna 25-240 bpm, o wadze 320 gramów, z wyświetlaniem krzywej pletyzmograficznej w postaci słupka barowego, o wymiarach 158 x 76 x 36 mm, pracujący z czujnikami MASIMO SET. Pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### **Pytanie 6, dotyczy zadania nr 10**

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie z jakimi czujnikami powinien być kompatybilny pulsoksymetr i tym samym jakie czujniki używane są w inkubatorach na oddziale.

**Odpowiedź: Pulsoksymetr powinien być kompatybilny z czujnikami Nellcor, natomiast w inkubatorach stosowany jest system Massimo**

#### **Pytanie 7, dotyczy zadania nr 17**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie wysokiej klasy lampy diodowej łódeczkowej renomowanej amerykańskiej firmy Natus, z poborem mocy 72 W, o natężeniu  $> 30 \mu\text{W} / \text{cm}^2 / \text{nm}$ ; z matą naświetlającą o opływowym kształcie, dostępną w rozmiarze 24.1 cm x 36.8 cm, całkowitej powierzchni naświetlania 734 cm<sup>2</sup>, bez licznika czasu naświetlania noworodka, bez tzw. „trybu odzwyczajania” – czyli zmniejszania natężenia – lampa może być używana przez pacjenta bez przerwy przez 24h. Pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### **Pytanie 8, dotyczy zadania nr 18**

Zwracamy się z prośbą, o dopuszczenie wysokiej klasy lampy LED do fototerapii neoBlue compact, renomowanej amerykańskiej firmy, lampa mocowana na statywie od około 1,24 do 1,57 m, z regulacją około 61 cm na ramieniu, z dostosowaniem nachylenia obudowy i całkowitym kątem rotacji bloku interfejsu uchwytu ok. 55°, o zasilaniu 100-240 V~, 50/60 Hz, z wartością szczytową promieniowania w zakresie 450-470nm, zamiast trybu odzwyczajania możliwość wyboru dwóch natężeń promieniowania: niskie/standardowe  $15 \pm 2 \mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$ , i wysokie/intensywne  $35 \pm 2 \mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$ , z wyborem dwóch regulowanych ustawień natężenia światła niskie 10-35  $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$  natężenie promieniowania 1200  $\mu\text{W}/\text{cm}^2$  i wysokie 30-55  $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$  natężenie promieniowania 2800  $\mu\text{W}/\text{cm}^2$ , z długością światła białego ok. 10 000 lux/ 35 cm, ze wskaźnikiem natężenia  $> 0,4$  (minimalne do maksymalnego w obszarze skutecznego naświetlania) z efektywnym polem naświetlania 29 x 25 cm, ok 700 cm<sup>3</sup> o wymiarach 32,5 cm (długość) 15,5 cm (szerokość) x 6 cm (głębokość), o wadze samej lampy 1,2 kg, żywotnością żarówek 40 000 godzin, i słyszalnym hałasem  $< 40\text{db}$ . Pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

#### **Pytanie 9, dotyczy zadania nr 18**

Czy Zamawiający wymaga, aby lampa do fototerapii świeciła naprzemiennie światłem leczniczym – 12 super diod Led i światłem białym – 9 super diod Led, dla złagodzenia barwy natężenia światła leczniczego?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### **Pytanie 10, dotyczy zadania nr 18**

Czy Zamawiający wymaga, aby lampa do fototerapii miała 9 super diod Led w kolorze białym o natężeniu światła 10 000 luksów / 35 cm, w celu kontroli skóry i pielęgnacji dziecka?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### **Pytanie 11, dotyczy zadania nr 19**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie bilirubinometru niewrażliwego na ruch pacjenta, z miejscem pomiaru w górnej części małżowiny usznej, z dokładnością pomiaru - 1.5 mg/dL na 66% czasu lub 1 odchylenie standardowe, z zakresem pomiaru 0-20mg/dL, o wadze urządzenia 160 gramów, z zewnętrzną ładowarką – baterią jonowo litową, z intuicyjnym menu w języku angielskim – łatwe symbole charakterystyczne dla urządzenia. Pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**





POWIAT  
KIELECKI



## Świątobrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 21.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

**Noworodkowy aparat USG – 1 sztuka**

**Pytania**

**Pytanie 01.**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, Załącznik nr 26, pkt. 1**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, którego waga wynosi ponad 86 kg? Waga nie ma większego wpływu na działanie Aparatu gdy jest umiejscowiony stacjonarnie.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 02.**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, Załącznik nr 26, pkt. 3**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, który posiada monitor, który można regulować w dwóch płaszczyznach?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 03.**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, Załącznik nr 26, pkt. 41**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, którego głowica liniowa posiada zakres częstotliwości od 4.0 do 12.0 MHz? Różnica 1 MHz nie ma większego wpływu na obrazowanie głowicy a dodatkowym atutem jest to, że głowica ma 34 mm szerokości co idealnie spełnia wymagania badań neonatologicznych.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 04.**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, Załącznik nr 26, pkt. 42**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, którego głowica liniowa posiada 256 elementów akustycznych? Obecnie liczba 256 elementów akustycznych w głowicy liniowej to standard, więcej elementów posiadają tylko głowice specjalistyczne wysokich częstotliwości.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 05.**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, Załącznik nr 26, pkt. 56**





POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzeskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, który posiada głowicę liniową typu „L” o podanych przez Zamawiającego parametrach jako możliwość rozbudowy? Zamawiający wymaga już jedną głowicę liniową, która w zupełności spełni wymagania badań neonatologicznych.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

**Pytanie 06.**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, Załącznik nr 26, pkt. 61**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, który posiada głowicę liniową o podanych przez Zamawiającego parametrach jako możliwość rozbudowy? Zamawiający wymaga już jedną głowicę liniową, która w zupełności spełni wymagania badań neonatologicznych.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

**Pytanie 07.**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, Załącznik nr 26, pkt. 66**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, który posiada głowicę liniową o podanych przez Zamawiającego parametrach jako możliwość rozbudowy? Zamawiający wymaga już jedną głowicę liniową, która w zupełności spełni wymagania badań neonatologicznych.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

**Pytanie 08.**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, Załącznik nr 26, pkt. 71**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, który posiada głowicę do badań przezprzełykowych o podanych przez Zamawiającego parametrach jako możliwość rozbudowy?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

**Pytanie 09.**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, Załącznik nr 26, pkt. 75**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, który posiada głowicę do badań przezprzełykowych pediatrycznych jako możliwość rozbudowy?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

**Pytanie 10.**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, Załącznik nr 26, pkt. 78**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, którego głowica do badań przezprzełykowych może być wykorzystywana do badań pacjentów o wadze minimalnej 3,5 kg?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 11.**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, Załącznik nr 26, pkt. 79**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątelnica Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, który posiada głowicę sektorową o podanych przez Zamawiającego parametrach jako możliwość rozbudowy?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

**Pytanie 12.**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, Załącznik nr 26, pkt. 83**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, który posiada głowicę mikrosektorową o podanych przez Zamawiającego parametrach jako możliwość rozbudowy? Zamawiający wymaga już jedną głowicę nanosektorową, która w zupełności spełni wymagania badań neonatologicznych.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

**Pytanie 13.**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, Załącznik nr 26, pkt. 87**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, który posiada głowicę convex jako możliwość rozbudowy? Zamawiający wymaga już jedną głowicę microconvex, która w zupełności spełni wymagania badań neonatologicznych.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

**Pytanie 14.**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, Załącznik nr 26, pkt. 89**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, którego głowica convex posiada szerokość czoła głowicy minimum 45 mm przy wyłączonym obrazowaniu trapezowym?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 15.**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, Załącznik nr 26, pkt. 93**

Czy Zamawiający będzie wymagał licencji DICOM w Aparacie USG? Obecnie przy informatyzacji systemów szpitalnych jest to standard.

**Odpowiedź: Zamawiający będzie wymagał**

**Pytanie 16.**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, Załącznik nr 26, pkt. 105**

Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli pisemną autoryzację producenta na serwis będzie posiadał podmiot (podwykonawca) realizujący wyodrębnioną część zadania w ramach serwisu gwarancyjnego.

**Odpowiedź: Zamawiający uzna, pod warunkiem, że zostanie wskazany w ofercie jako podwykonawca**

**Pytanie 17.**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, Załącznik nr 26, pkt. 106**

Czy Zamawiający zgodzi się aby wydłużyć czas naprawy Aparatu do 72 godzin od daty przyjęcia zgłoszenia?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 22.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIiTN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

Prosimy o odpowiedź na załączone zapytania do postępowania:

1. Zadanie nr 7-pompa infuzyjna strzykawkowa-78 szt. Dotyczy punktu 5.

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pompy o wysokości 11,5 cm.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

2. Zadanie nr 8-Pompa infuzyjna objętościowa-6 szt. Dotyczy punktu 28.

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pompy o wysokości 11,5 cm.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

3. Zadanie nr 9-Stacja dokująca do pomp infuzyjnych-13 szt. Dotyczy punktu 1.

Prosimy o sprecyzowanie, il. jakiej stacji wymaga Zamawiający: 4, 6 czy 8-stanowiskowej.

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga stacji 6-cio stanowiskowej**

4. Zadanie nr 9-Stacja dokująca do pomp infuzyjnych-13 szt. Dotyczy punktu 3.

Prosimy o sprecyzowanie jaką maksymalną wagę stacji dokującej dopuszcza Zamawiający: 3 kg, 4,2 kg czy 5,4 kg.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza maks. wagę 4,2 kg.**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokukskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 22.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

**Zadanie nr 20 – Łóżeczko noworodkowe – 56 sztuk.**

Pytanie 1.

Czy Zamawiający w pkt. 1 Zestawienia Parametrów Techniczno – Użytkowych dopuści łóżeczko noworodkowe z funkcją najazdu na łóżko matki, bez funkcji najazdu stelaż w stelaż?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pytanie 2.

Czy Zamawiający w pkt. 2 Zestawienia Parametrów Techniczno – Użytkowych dopuści łóżeczko noworodkowe o poniższych wymiarach zewnętrznych:

- szerokość: 1090 mm
- głębokość: 510 mm
- wysokość: 950 mm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pytanie 3.

Czy Zamawiający w pkt. 3 Zestawienia Parametrów Techniczno – Użytkowych dopuści łóżeczko noworodkowe o poniższych wymiarach wewnętrznych kojca:

- szerokość: 750 mm
- głębokość: 400 mm
- wysokość: 210 mm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pytanie 4.

Czy Zamawiający w pkt. 5 Zestawienia Parametrów Techniczno – Użytkowych dopuści łóżeczko noworodkowe posiadające stelaż wyposażony w cztery kółka jezdne wykonane z tworzywa każde z blokadą o średnicy 65 mm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**





POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 22.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIiTN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

**Zadanie nr 7 – Pompa infuzyjna strzykawkowa – 78 sztuk - Czy Zamawiający Zgodzi się na dopuszczenie do przetargu wysokiej klasy pomp strzykawkowych o następujących parametrach:  
Pompa infuzyjna – strzykawkowa:**

- Rok produkcji - 2020
- Zabezpieczenie pompy przed przypadkowym zalaniem układów mechaniki i elektroniki - IP 32
- Zasilanie 220-240 V AC, 50 Hz zintegrowane z pompą.
- Zasilanie bateryjne. Bateria o czasie ładowania poniżej 3h do 90%
- Czas pracy pompy przy zasilaniu akumulatorowym, dla szybkości dozowania 5 ml/godz. nie mniej niż 5 godzin
- Wskaźnik poziomu naładowania/rozładowania akumulatora pompy.
- Wbudowany w pompie, system mocowania na szynie medycznej o średnicy Ø 25mm oraz na masztach infuzyjnych.
- Wbudowany, niedemontowany uchwyt umożliwiający przenoszenie pompy
- Zatraskowy sposób mocowania pompy w stacji dokującej
- Manualne mocowanie strzykawki w pompie (Montaż strzykawki od czoła pompy infuzyjnej)
- Cała strzykawka stale widoczna podczas pracy pompy z pełną swobodą odczytania objętości ze skali strzykawki oraz możliwością wizualnej kontroli infuzji.
- Ustawianie parametrów infuzji za pomocą klawiatury strzałkowej
- Wbudowane gniazdo RS232
- Ciężar urządzenia wraz z przewodem zasilającym, uchwytem do przenoszenia, uchwytem do statywu oraz uchwytem do szyny medycznej to 2,4 kg
- Duży, czytelny wyświetlacz wbudowany w pompie z szerokim kątem widzenia
- Historia zdarzeń, przechowywana w pamięci pompy dostępna dla personelu bez urządzeń dodatkowych, nie mniej niż 50000 zapisów/lub 1rok
- Rejestr 24 godzinny, umożliwiający przegląd objętości płynów podanych we wlewie z możliwością wyszczególnienia objętości płynów podanych w poszczególnych godzinach trwania infuzji

**PARAMETRY PRACY URZĄDZENIA**

- Praca ze strzykawkami o pojemności od 5, 10, 20, 30, 50/60 ml
- Minimalny zakres prędkości infuzji ciągłej dla strzykawki 50 ml: 0,1-1200 ml/h
- Objętość infuzji w zakresie nie mniejszym niż 0,1 do 999,9 ml
- Możliwość zmiany prędkości podaży leku w trakcie trwania infuzji bez konieczności jej zatrzymania wraz z możliwością wyłączenia tej funkcji





POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

- Dokładność liniowa mechanizmu pompy przy szybkości 1 ml/godz (i powyżej) =  $\pm 1\%$
- Możliwość pracy, co najmniej w następujących trybach: tylko szybkość dozowania w ml/godz; szybkość dozowania + objętość infuzji do podania; objętość do podania + czas podaży (automatyczne wyliczanie prędkości podaży); z kalkulatorem lekowym automatycznie wyliczającym dawkowanie
- Dozowanie z prędkością wyliczoną na podstawie objętości i czasu, w którym dawka ma być podana
- Możliwość wyboru trybu pracy, w który pompa przechodzi automatycznie po zakończeniu infuzji minimum: zatrzymanie infuzji, tryb KVO (utrzymanie drożności naczynia), kontynuacja infuzji z poprzednią prędkością
- Tryb BOLUS (podanie dodatkowej dawki leku) bez zatrzymania infuzji
- Możliwość podaży bolusa automatycznego z konfigurowaną przez użytkownika prędkością podaży w zakresie min 10-1200 ml/h oraz objętością dawki w zakresie min 0,1 – 25 ml.
- Dozowanie z prędkością wyliczoną na podstawie objętości i czasu, w którym dawka ma być podana
- Możliwość podaży bolusa ręcznego z prędkością podaży w zakresie min 10 – 1200 ml/h z kontrolą objętości bolusa od 0,1 do 25 ml przy jednorazowym przytrzymaniu przycisku bolusa.
- Możliwość podaży bolusa 'emergency' (Manualne przesunięcie tłoka strzykawki z funkcja zliczania podanej objętości i prezentacją wartości na wyświetlaczu)
- Funkcja KVO z możliwością jej wyłączenia, programowalny zakres od 0,1 ml/godz do 2,5 ml/godz
- Automatyczna funkcja antybolus po okluzji, jako zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji
- Funkcja wypełnienia drenu
- Funkcja szybkiego startu – do automatycznego kasowania luzów między mechanizmem tłoka a strzykawką podczas rozpoczynania wlewu
- Biblioteka dla minimum 3000 niepowielających się leków z możliwością skonfigurowania protokołów infuzji zawierających minimum: stężenia leku, jednostki podaży infuzji ciągłej, prędkość/dawkę wyjściową infuzji ciągłej danego leku, limity minimalne i maksymalne dawkowania danego leku, parametry dotyczące bolusa (wył., ręczny lub automatyczny), jednostek dawkowania bolusa oraz limitów minimalnych i maksymalnych dawkowania bolusa oraz przypisany dla danego leku poziom czułości alarmu okluzji dostosowany do czas półtrwania danego leku
- Podział leków w bibliotece na profile (rodzaj pacjenta lub oddział/pododdział) z możliwością umieszczenia tego samego leku w różnych profilach – minimum 30 profili
- Możliwość zaprogramowania protokołów infuzji dla danego leku z możliwością wyboru spośród minimum 50 jednostek dawkowania
- Możliwość modyfikacji przez Użytkownika wybranego protokołu lekowego
- Możliwość ustawienia minimalnych i maksymalnych limitów miękkich oraz maksymalnych limitów twardych dla protokołów dawkowania w bibliotece leków
- Możliwość zaprogramowania parametrów infuzji dla pacjenta o ciężarze w zakresie od 200g do maksymalnie 250kg
- Wyświetlanie wybranej przez Użytkownika nazwy leku na ekranie



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokukskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

- Możliwość równoczesnego wyświetlenia na ekranie pompy nazwy leków zawierające minimum 20 znaków z dużymi literami
- Możliwość ustawienia poziomu alarmu ciśnienia okluzji w zakresie nie mniejszym niż od 50 do 1000 mmHg, przed rozpoczęciem infuzji, jak i w trakcie jej trwania (bez konieczności wstrzymywania infuzji)
- Jednoczesne wyświetlanie na ekranie pompy minimum 8 parametrów dotyczących infuzji i stanu pompy:
  - 1) Typ i objętość zastosowanej strzykawki
  - 2) Informacja o trwaniu infuzji
  - 3) Informacja o wstrzymaniu infuzji
  - 4) Informacja o trybie KVO
  - 5) Informacja o nazwie leku
  - 6) Informacja o stężeniu leku
  - 7) Informacja o szybkości podaży leku
  - 8) Informacja o dawce podaży leku
  - 9) Informacja o objętości do podania
  - 10) Informacja o objętości podanej
  - 11) Czas pozostały do końca infuzji
  - 12) Wybrany poziom ciśnienia alarmu okluzji
  - 13) Poziom aktualnego ciśnienia w linii infuzji
  - 14) Ikona stanu naładowania baterii
  - 15) Nazwa profilu

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SIWZ**

#### **Zadanie nr 8 – Pompa infuzyjna objętościowa – 6 sztuk**

**Czy Zamawiający Zgodzi się na zgodą na dopuszczenie do przetargu wysokiej klasy pomp objętościowych o następujących parametrach:**

##### **Pompa infuzyjna objętościowa:**

- Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2020
- Pompa infuzyjna objętościowa do infuzji dożylniej lub podskórnej u pacjentów dorosłych, dzieci i noworodków w przerywanych lub ciągłych infuzjach płynów, leków, krwi i preparatów krwiopochodnych, sterowana elektronicznie
- Masa pompy wraz z uchwytem do mocowania na stojaku lub szynie min 2,5 kg.
- Klasa ochronności zgodnie z IEC/EN60601-1 : Klasa II, typ CF, urządzenie odporne na defibrylację
- Zasilanie pompy bezpośrednio z sieci za pomocą kabla, bateria wbudowana wewnątrz urządzenia
- Wskaźnik stanu naładowania akumulatora oraz lampka kontrolna zasilania widoczne na płycie czołowej urządzenia
- Klawiatura symboliczna z automatyczną blokadą
- NiMH z możliwością ładowania, wielkości nominalne 9,6 V 2,4 Ah



POWIAT  
KIELECKI



## Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

- Prędkość podaży bolusa 10 - 1200 ml/godz. oraz Objętość bolusa 0,0 - 100 ml
  - Wbudowany w pompę system mocowania na szynie medycznej o średnicy 25mm oraz na masztach infuzyjnych o minimalnym zakresie średnicy od 15 mm do 45 mm, bez dodatkowo montowanych uchwytów
  - Funkcja Stand-By bez ograniczenia czasu
  - Bateria o czasie ładowania poniżej 3h do 95% naładowania baterii
  - Duży, czytelny wyświetlacz wbudowany w pompę z szerokim kątem widzenia 35 stopni
  - Historia zdarzeń, przechowywana w pamięci pompy dostępna dla personelu bez urządzeń dodatkowych, nie mniej niż 100000 zapisów/lub 1 rok (min 1500 zapisów)
  - Funkcja wypełnienia drenu z wyborem przez użytkownika prędkości w zakresie minimum 100-1200ml/h i objętości wypełnienia drenu w zakresie minimum od 0,1 do 50 ml przy jednorazowym naciśnięciu przycisku wypełnij. Z możliwością kontroli objętości wypełniania wyrażonej w ml na wyświetlaczu pompy.
  - Biblioteka dla minimum 3000 niepowielających się leków z możliwością skonfigurowania protokołów infuzji zawierające minimum: stężenia leku, jednostki podaży infuzji ciągłej, prędkość/dawkę wyjściową infuzji ciągłej danego leku, limity minimalne i maksymalne dawkowania danego leku, parametry dotyczące bolusa (wył, ręczy lub automatyczny), jednostek dawkowania bolusa oraz limitów minimalnych i maksymalnych dawkowania bolusa oraz przypisany dla danego leku poziom czułości alarmu okluzji dostosowany do czasu półtrwania danego leku.
  - Funkcja wypełnienia drenu z wyborem przez użytkownika prędkości z zakresu minimum 100-1200 ml/h i objętości wypełnienia drenu w zakresie minimum od 0,1 do 50 ml przy jednorazowym naciśnięciu przycisku wypełnij.
- Z możliwością kontroli objętości wypełnienia wyrażonej w ml na wyświetlaczu pompy.

- Alarmy:
  - Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń
  - Alarm przypominający – zatrzymana infuzja
  - Alarm rozłączenia linii – spadku ciśnienia
  - Alarm rozładowanego akumulatora
  - Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora
  - Alarm braku lub źle założonego zestawu infuzyjnego
  - Alarm informujący o uszkodzeniu sprzętu.
  - Alarm wstępny przed końcem infuzji z możliwością zaprogramowania czasu przed końcem infuzji, w którym pojawi się alarm
  - Alarm powietrza w linii
- Instrukcja obsługi w języku polskim
- Szkolenie personelu z obsługi urządzenia
- Gwarancja 24 m-ce
- Serwis pogwarancyjny i w czasie trwania gwarancji wg. opisu Zamawiającego

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

### **Zadanie nr 9 – Stacja dokująca do pomp infuzyjnych – 13 sztuk**

#### **Czy Zamawiający Zgodzi się na zgodą na dopuszczenie do przetargu wysokiej klasy stacji dokujących o następujących parametrach:**

Wymagania w zakresie zasilania A/C 115-230 VAC, 50-60Hz, 460 VA (maksymalnie)

Rodzaj akumulatora NiMH z możliwością ładowania

Czas pracy akumulatora Obsługuje komunikację przez > 20 minut od stanu pełnego naładowania Czas ładowania akumulatora - Gdy nie jest podłączona żadna pompa: do 8 godz. do poziomu naładowania wynoszącego 95%, w zależności od stopnia użycia akumulatora.

Gdy pompy są podłączone: do 16 godz. do poziomu naładowania wynoszącego 95%, w zależności od żywotności akumulatora i podłączenia 11 pomp.

Porty komunikacyjne

- Dwa porty Ethernet 100MBit
- IrDA, RS232 (Komunikacja Pompa<->AGW)
- Przywołanie pielęgniarki, czytnik kodów kreskowych

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SIWZ**





POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 22.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

**Pytania:**

**Pakiet nr 24 pkt. 4.** – Czy Zamawiający dopuści ssak o podciśnieniu max. 740 mmHg +/- 5% co w przeliczeniu daje 98 kPa +/- 5% ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pakiet nr 24 pkt. 5.** – Czy Zamawiający dopuści ssak o poziomie hałasu <50 dB.?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pakiet nr 24 pkt. 7.** – Czy Zamawiający dopuści ssak o masie max. 15 kg (30 kg z kompletnym wyposażeniem)?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pakiet nr 24 pkt. 9.** – Czy Zamawiający dopuści ssak pracujący w oparciu o bezolejową pompę tłokową?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pakiet nr 24 pkt. 10.** – Czy Zamawiający dopuści ssak z manometrem opisanym tylko ze skalą w mmHg?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pakiet nr 24 pkt. 16** – Czy Zamawiający dopuści ssak z przewodem ssącym silikonowym zatrzymującym ssanie o dł. 1,5 m bez zaworu?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pakiet nr 24 pkt 19** – Czy Zamawiający dopuści ssak z możliwością mocowania zbiorników o pojemności 1l,2l,3l,5l?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pakiet nr 24 pkt 20** – Czy Zamawiający dopuści ssak z możliwością stosowania jednorazowych worków na wydzielinę tylko wciskanych w pojemnik?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pakiet nr 24 pkt. 21** – Czy Zamawiający dopuści ssak z możliwością stosowania max. 2 butli x 2l (zależnie od modelu butli 2 butle x 3l., lub 2 butle x 5l.) na dedykowanej szynie wmontowanej na podstawie jezdnej?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

**Pakiet nr 24 pkt. 22** – Czy Zamawiający dopuści ssak bez możliwości rozbudowy o dodatkowy uchwyt, natomiast posiadającym możliwość przechowywania akcesoriów w koszu zamontowanym na podstawie jezdnej?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pakiet nr 24 pkt. 25** – Czy Zamawiający dopuści ssak posiadający kosz na akcesoria w podstawowym wyposażeniu, bez możliwości późniejszej rozbudowy?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pakiet nr 24 pkt. 26** – Czy Zamawiający dopuści ssak z możliwością przełączania ssania między butlami przy pomocy przycisków wbudowanych w panel sterujący?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pakiet nr 24 pkt. 27** – Czy Zamawiający dopuści ssak bez możliwości późniejszej instalacji systemu drenażu?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 22.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

Dotyczy: ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH, Zadanie nr 19 – Bilirubinometr neonatologiczny – 3 sztuki

Ad pkt. 2: Czy ze względu na precyzję pomiaru Zamawiający wymaga, aby miernik posiadał funkcję uśredniania pomiarów dla jednego pacjenta z możliwością wyboru ilości uśrednianych pomiarów – 2, 3, 4 oraz 5?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Ad pkt 3: Ponieważ w wymogu zaistniała rozbieżność pomiędzy wartością zakresu pomiarowego w mg/dL oraz umol/L, prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający wymaga miernika o zakresie pomiarowym 0-340 umol/L co jest równoważne z 0,0 do 20,0 mg/dL?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga miernika o zakresie pomiarowym 0-340 umol/L co jest równoważne z 0,0 do 20,0 mg/dL?**

Ad pkt 4: Czy Zamawiający dopuści urządzenie lepsze gdyż lżejsze, którego waga z akumulatorem nie przekracza 223 g?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Ad pkt 5: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy miernik z akumulatorem Ni-MH wyposażony w stację dokującą, pozwalającą na naładowanie urządzenia?

Czy ze względu na rosnące znaczenie redukcji zanieczyszczeń w tym elektrośmieci Zamawiający wymaga, aby urządzenie mogło wykonać minimum 10000 pomiarów bez konieczności wymiany akumulatora lub baterii?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Ad pkt 7: Czy Zamawiający wymaga, aby miernik był wyposażony w funkcję identyfikacji wykonanych pomiarów np. poprzez skanowanie kodu kreskowego identyfikującego pacjenta?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza również**

Czy Zamawiający wymaga aby miernik posiadał funkcję automatycznego przesyłu danych pomiarowych po umieszczeniu go w stacji dokującej?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza również**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 22.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

**dot. SIWZ- zdolność techniczna lub zawodowa Wykonawcy**

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie wykazania w JEDZ, iż w okresie ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował w sposób należyty co najmniej:

1 (jedną) dostawę: sprzętu/ urządzeń/ medycznych/ wyposażenia medycznego, na rzecz Odbiorcy, którym była jednostka służby zdrowia (tj. klinika, szpital, przychodnia).

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**dot. zał. nr 2 do SIWZ, zadanie 23**

**dot. pkt 17, 19, 20-** Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o potwierdzenie że przez określenie „o C” miał na myśli stopnie Celsjusza.

**Odpowiedź: Zamawiający miał na myśli stopnie Celsjusza**

**dot. zał. nr 2 do SIWZ,**

**dot. zadanie 20 pkt 13 oraz zad 23 pkt 27-** Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o potwierdzenie że miał na myśli termin usunięcia usterki w ciągu maksymalnie 3 dni licząc od momentu przyjęcia zgłoszenia, zgodnie z zapisem w załączniku nr 5 – wzór umowy § 8 ust.4.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

**dot. zadanie 20 pkt 14 oraz zad 23 pkt 28-** Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o odstąpienie od wymogu zapewnienia urządzenia zastępczego w przypadku naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 5 dni od daty reakcji serwisu.

Pragniemy nadmienić, iż asortyment będący przedmiotem zamówienia jest każdorazowo produkowany pod określone wymagania Zamawiającego, a żaden z Wykonawców nie posiada na stanach magazynowych produktów o takich samych parametrach, ponieważ wiązałoby się to z koniecznością produkowania podwójnie sprzętów oferowanych w postępowaniach publicznych.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**dot. zał. nr 5 do SIWZ- wzór umowy**

**dot. §5 ust. 9-** Zwracamy się z prośbą o usunięcie ustępu 9 z paragrafu 5 jako bezsadanego w zakresie tego przedmiotu zamówienia i tego postępowania.

**Odpowiedź: Zamawiający usunął w projekcie umowy (załącznik nr 5 do SIWZ) w paragrafie 5 ustęp 9**





POWIAT  
KIELECKI



# Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

**dot. §5 ust. 10-** Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie że pod pojęciem „odpowiedzialny za adekwatność, stabilność i bezpieczeństwo wszystkich działań w miejscu dostawy” rozumie wszystkie działania leżące po stronie Wykonawcy.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**



POWIAT  
KIELECKI



## Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 26.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIiTN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

**Pak.7,8,9**

**Pompy strzykawkowe -78 szt.**

**Pompy objętościowe- 6 szt.**

**Stacje dokujące- 13 szt.**

1. Dot. Pak.7.poz.1 Czy Zamawiający dopuści pompę strzykawkową skalibrowaną do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20, 30/35, 50/60 ml?

Z klinicznego punktu widzenia nie ma uzasadnienia stosowania strzykawki 2/ml ze względu na fakt, że wypełnienie drenu to objętość ok 1,5ml, co spowoduje, że w strzykawce zostanie jedynie około 0,5 ml do infuzji.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

2. Dot. Pak.7 poz.4 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną z intuicyjną, łatwą w obsłudze klawiaturą symboliczną ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

3. Dot. Pak.7poz.5 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną o wysokości 13,5 cm ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

4. Dot. Pak. 7poz.6 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę strzykawkową z szybkością dozowania 0,1-1200ml/h ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

5. Dot. Pak.7poz.7 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę strzykawkową z możliwością programowania infuzji w następujących jednostkach:ng/h, ng/kg/min, ng/kg/h, µg/min, µg/h, µg/kg/min, µg/kg/h, mg/min, mg/h, mg/24h, mg/kg/min, mg/kg/h, mg/kg/24h, mg/m<sup>2</sup>/h, mg/m<sup>2</sup>/24h, g/h, g/kg/min, g/kg/h, g/kg/24h, mmol/h, mmol/kg/h, mmol/kg/24h, mUnit/min, mUnit/kg/min, mUnit/kg/h, Unit/min, Unit/h, Unit/kg/min, Unit/kg/h, kcal/h, kcal/24h, kcal/kg/h, mEq/min, mEq/h, mEq/kg/min, mEq/kg/h, mL/kg/min, mL/kg/h, mL/kg/24h z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

6. Dot. Pak.7poz.9 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną z dostępnymi typami infuzji: infuzja ciągła według objętości/czasu lub dawki/czasu-infuzji z limitem objętości

-infuzji bolusowej ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

7. Dot. Pak.7poz.10 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną o dopuszczenie pompy z dokładnością dozowania +/- 3% i dokładnością mechanizmu +/- 1%?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

8. Dot.Pak.7 poz.12 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną z możliwością automatycznego wstrzymanie podaży bolusa i możliwością kontynuacji podaży pozostałej objętości płynu po usunięciu alarmu okluzji ( dla bezpieczeństwa pacjenta) ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

9. Dot.Pak.7poz.13 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną z możliwością biblioteki leków złożonej z – możliwość zapisania w pompie procedur dozowania leków, każda procedura złożona co najmniej z:

- nazwy leku,
- 5 stężeń(koncentracja) lub zakres
- szybkości dozowania (dawkowanie),
- całkowitej objętości (dawki) infuzji,
- parametrów bolusa, oraz dawki indukcyjnej,
- limitów dla wymienionych parametrów infuzji:
- miękkich, ostrzegających o przekroczeniu zalecanych wartości parametrów,
- twardych – blokujących możliwość wprowadzenia wartości z poza ich zakresu,
- notatki doradczej możliwej do odczytania przed rozpoczęciem infuzji,
- podział biblioteki na osobne grupy dedykowane poszczególnym oddziałom szpitalnym,
- na 19 profili. Wybór oddziału dostępny w pompie. Zawierającą 2850 leków ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

10. Dot.Pak.7poz.15 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną z ekranem infuzji z możliwością jednoczesnego wyświetlania:

- nazwy leku,
- stężenia(koncentracja)
- szybkość infuzji
- informacji, że wartość szybkości infuzji mieści się w zalecany zakresie lub znajduje się w zakresie limitu miękkiego dolnego lub górnego,
- dawki,
- prędkości przepływu infuzji,
- nazwy oddziału,
- aktualnego ciśnienia w formie graficznej
- stan naładowania akumulatora ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

11. Dot.Pak.7 poz.16 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną z niebieskim monochromatycznym czytelnym graficznym wyświetlaczem LCD ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza jeżeli jest to ekran dotykowy i spełnia pozostałe wymagania określone w SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



## Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

12. Dot.Pak.7 poz.17 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości pompę strzykawkową bez możliwości podaży żywienia dojelitowego ? Producent posiada specjalną pompę dopasowaną do żywienia dojelitowego aby zwiększyć bezpieczeństwo pacjentów i wykluczyć błąd podania.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

13. Dot.Pak.7 poz.19 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości pompę strzykawkową z możliwością regulowania progów ciśnienia okluzji na 22 poziomach ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

14. Dot.Pak.7 poz.20 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości pompę strzykawkową z programami ciśnienia w zakresie: 50–900 mmHg. (co 25 mmHg w przedziale 50–250 mmHg / co 50 mmHg w przedziale 250–900 mmHg) ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

15. Dot.Pak.7 poz.24 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości pompę strzykawkową z - możliwością instalacji pompy w stacji dokującej - mocowanie z automatyczną blokadą, bez konieczności przykręcania.- sygnał dźwiękowy prawidłowego zamocowania - pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą- automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej- automatyczne przyłączenie portu komunikacyjnego ze stacji dokującej Świetlna sygnalizacja stanu pomp; infuzja, alarm.?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

16. Dot.Pak.7 poz.29 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę strzykawkową z historią infuzji 1500 zdarzeń zapisywanych w dzienniku danych w czasie rzeczywistym ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

17. Dot.Pak.7 poz.32 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę strzykawkową z czasem pracy z akumulatora : pow. 11 h przy 5 ml/h ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

18. Dot.Pak.7 poz.33 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę strzykawkową z czasem ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu – poniżej 6 h ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

19. Dot.Pak.7 poz.34 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę strzykawkową o wadze 2,1 kg ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

20. Dot.Pak.7 poz.41 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości pompę strzykawkową z czasem reakcji serwisu po zawiadomieniu (przyjęcie zgłoszenie-podjęcie naprawy) maksymalnie do 72 godzin, z wyłączeniem dni wolnych od pracy ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

21. Dot.Pak.8.poz.1 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną perystaltyczną przeznaczoną do podawania pacjentom dorosłym, dzieciom i noworodkom w przerywanych lub ciągłych infuzjach płynów pozajelitowych (takich jak roztwory, roztwory koloidalne, żywienie pozajelitowe), leków (takich jak leki rozcieńczone, chemioterapia czy leki





POWIAT  
KIELECKI



## Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

znieczulające), krwi i preparatów krwio pochodnych oraz leków, przy wykorzystaniu zatwierdzonych klinicznie dróg podawania ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

22. Dot.Pak.8 poz.2 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną z intuicyjną, łatwą w obsłudze klawiaturą symboliczną ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

23. Dot.Pak.8 poz.7 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną z niebieskim monochromatycznym graficznym wyświetlaczem LCD ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

24. Dot.Pak.8 poz.8 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną z intuicyjną, łatwą w obsłudze klawiaturą symboliczną ?

**Odpowiedź: Pytanie nie dotyczy parametru opisanego w tej pozycji**

25. Dot.Pak.8 poz.9 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną z ekranem o wymiarach 70 x 35 mm ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza jeżeli jest to ekran dotykowy i spełnia pozostałe wymagania określone w SIWZ**

26. Dot.Pak.8 poz.10 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną z szybkością dozowania 0,1-1500ml/h ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

27. Dot.Pak.8 poz.12 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę objętościową z możliwością programowania infuzji w następujących jednostkach: ng/h, ng/kg/min, ng/kg/h, µg/min, µg/h, µg/kg/min, µg/kg/h, mg/min, mg/h, mg/24h, mg/kg/min, mg/kg/h, mg/kg/24h, mg/ml/h, mg/ml/24h, g/h, g/kg/min, g/kg/h, g/kg/24h, mmol/h, mmol/kg/h, mmol/kg/24h, mU/min, mU/kg/min, mU/kg/h, U/min, U/h, U/kg/min, U/kg/h, kcal/h, kcal/24h, kcal/kg/h, mEq/min, mEq/h, mEq/kg/min, mEq/kg/h. Ustawienie rozcieńczenia: -- jedn./ml lub -- jedn./-- ml. Z dawką nasycającą lub bez ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

28. Dot.Pak.8 Poz.13 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę objętościową z trybami dozowania: • Objętość / Czas / Prędkość • Objętość / Prędkość • Objętość / Czas • Czas / Prędkość • Tryb rosnąco/malejący Tryb sekwencyjny ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

29. Dot.Pak.8 poz.14 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę objętościową z niebieskim monochromatycznym graficznym wyświetlaczem LCD z możliwością jednoczesnego wyświetlania: - nazwy leku, - stężenia, - dawki, - prędkości przepływu infuzji, - nazwy oddziału, - aktualnego ciśnienia w formie graficznej - stan naładowania akumulatora widoczny na ekranie oraz płycie czołowej urządzenia ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**



POWIAT  
KIELECKI



## Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

30. Dot.Pak.8 poz.15 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości pompę objętościową bez możliwości podaży żywienia dojelitowego ? Producent posiada specjalną pompę dopasowaną do żywienia dojelitowego aby zwiększyć bezpieczeństwo pacjentów i wykluczyć błąd podania.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

31. Dot.Pak.8 poz.18 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości pompę objętościową z możliwością automatycznego wstrzymania podaży bolusa i możliwością kontynuacji podaży pozostałej objętości płynu po usunięciu alarmu okluzji ( dla bezpieczeństwa pacjenta) ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

32. Dot.Pak.8 poz. 19 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną z możliwością biblioteki leków złożonej z – możliwość zapisania w pompie procedur dozowania leków, każda procedura złożona co najmniej z: -nazwy leku, - 5 stężeń(koncentracja) lub zakres-szybkości dozowania (dawkowanie),-całkowitej objętości (dawki) infuzji,-parametrów bolusa, oraz dawki indukcyjnej,-limitów dla wymienionych parametrów infuzji:-miękkich, ostrzegających o przekroczeniu zalecanych wartości parametrów, -twardych – blokujących możliwość wprowadzenia wartości z poza ich zakresu,-notatki doradczej możliwej do odczytania przed rozpoczęciem infuzji, -podział biblioteki na osobne grupy dedykowane poszczególnym oddziałom szpitalnym, -na 19 profili. Wybór oddziału dostępny w pompie. Zawierającą 2850 leków ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

33. Dot.Pak.8.poz.22 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości pompę objętościową z możliwością regulowania progów ciśnienia okluzji na 19 poziomach bez przerywania infuzji ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

34. Dot.Pak.8 poz.23 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości pompę objętościową z progami ciśnienia w zakresie: 50–750 mmHg. (co 25 mmHg w przedziale 50–250 mmHg / co 50 mmHg w przedziale 250–750 mmHg) ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

35. Dot.Pak.8 poz. 28 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości pompę objętościową o wysokości 13,5 cm ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

36. Dot.Pak.8.poz. 29 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości pompę objętościową możliwość instalacji pompy w stacji dokującej:- mocowanie z automatyczną blokadą, bez konieczności przykręcania.- sygnał dźwiękowy prawidłowego zamocowania - pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą - automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej- automatyczne przyłączenie portu komunikacyjnego ze stacji dokującej Świetlna sygnalizacja stanu pomp; infuzja, alarm.?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**



POWIAT  
KIELECKI



## Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

41. Dot.Pak.8.poz.34 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości pompę objętościową z historią infuzji 1500 zdarzeń zapisywanych w dzienniku danych w czasie rzeczywistym ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

37. Dot.Pak.8 poz.37 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości pompę objętościową z czasem pracy akumulatora 8 h przy infuzji 25 ml/h. ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

38. Dot.Pak.8 poz.38 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości pompę objętościową z czasem ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu – poniżej 6 h?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

39. Dot.Pak.8 poz.39 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości pompę objętościową o wadze około 2 kg ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

40. Dot.Pak.8 poz.45 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości pompę objętościową z czasem reakcji serwisu po zawiadomieniu (przyjęcie zgłoszenie-podjęcie naprawy) maksymalnie do 72 godzin, z wyłączeniem dni wolnych od pracy ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

41. Dot.Pak.9 poz. 2 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy stację dokującą z tworzywa sztucznego ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

42. Dot.Pak.9 poz.3 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy stację dokującą o wadze : 4,1 5,2 6,4 kg ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

43. Dot.Pak.9 poz.11 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy stację dokującą nie posiadającą uchwytu do swobodnego przenoszenia ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

44. Dot.pak.9 poz. 12 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy stację dokującą bez wysięgnika do zawieszania pojemników z płynami infuzyjnymi tę funkcjonalność można uzyskać za pomocą stojaka , który jest wymagany przez Zamawiającego ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

45. Dot.Pak.9 poz.16 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy stację dokującą z możliwością mocowania stacji z pompami lub innych urządzeń medycznych o wadze do 25 kg ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

46. Dot.Pak.9 poz. 22 Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości stację dokującą z czasem reakcji serwisu po zawiadomieniu (przyjęcie zgłoszenie-podjęcie naprawy) maksymalnie do 72 godzin, z wyłączeniem dni wolnych od pracy ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świątokukskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 26.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

**Dotyczy: zadanie nr 14, SIWZ.**

W związku z wejściem w życie z dniem 01 stycznia 2021 r. znowelizowanych przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 2019), dalej ustawa pzp, prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za prawidłowe dokumenty i informacje w zakresie wymaganym w siwz zawierające numerację przepisów zgodną z ustawą pzp obowiązującą na dzień wystawienia ww. dokumentów i informacji.

W szczególności prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na wezwanie Zamawiającego zobowiązany jest przedstawić Informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 4 znowelizowanej Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, Dz. U. z 2019 poz. 2019 ze zm. (dawniej art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy pzp).

**Odpowiedź: Zamawiający uzna w takim zakresie KRK**





POWIAT  
KIELECKI



# Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 26.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIiTN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

1. W celu zapewnienia równego traktowania stron umowy i umożliwienia Wykonawcy sprawdzenia zasadności reklamacji wnosimy o wprowadzenie w § 8 ust 4 projektu umowy 5 dniowego terminu na rozpatrzenie reklamacji oraz zamianę słów z „...od momentu doręczenia mu zgłoszenia wystosowanego przez Zamawiającego” na „...od dnia uznania reklamacji”

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

2. Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 9 ust 1:

1. Strony ustalają odpowiedzialność odszkodowawczą z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w formie kar umownych:
  - 1) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% **niezrealizowanej części** wynagrodzenia brutto, za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
  - 2) Za zwłokę w terminowym wykonaniu przedmiotu umowy, tj. za niedotrzymanie terminu określonego w § 2 ust. 1 umowy - w wysokości 0,2% **wartości brutto niezrealizowanej w terminie części przedmiotu umowy**, o którym mowa w § 7 ust. 1, za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu określonego w § 2 ust. 1 niniejszej umowy, z zastrzeżeniem pkt. 3) poniżej, **jednak nie więcej niż 10 % wartości brutto niezrealizowanego w terminie przedmiotu umowy**
  - 3) w przypadku zwłoki Wykonawcy, który zaoferował skrócony termin realizacji przedmiotu zamówienia, zgodnie z kryterium oceny ofert, w wykonaniu przedmiotu zamówienia w wysokości 0,5% **wartości brutto niezrealizowanej w terminie części przedmiotu umowy**, za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu określonego w § 2 ust. 1 niniejszej umowy, **jednak nie więcej niż 10 % wartości brutto niezrealizowanego w terminie przedmiotu umowy**
  - 4) za nieterminowe lub niewłaściwe usunięcie wad (usterek) ujawnionych przy odbiorze lub w okresie gwarancji jakości i/lub rękojmi za wady – w wysokości 0,2% **wartości brutto wadliwej/opóźnionej części przedmiotu umowy** o którym mowa w § 7 ust. 1 umowy, za każdy dzień zwłoki, jaki upłynie od dnia określonego w § 9 ust. 5 umowy lub innego uzgodnionego z Zamawiającym na usunięcie wady (usterki) do dnia jej usunięcia potwierdzonego przez Zamawiającego, **jednak nie więcej niż 10 % wartości brutto wadliwej/opóźnionej części przedmiotu umowy**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

3. Czy Zamawiający uzupełni projekt umowy o zapis, że na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług udziela Wykonawcy zgody na wystawianie i przysyłanie faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na wskazany przez siebie adres poczty e-mail, ze wskazanych w umowie adresów poczty e-mail Wykonawcy?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody**



POWIAT  
KIELECKI



# Świątelnicy Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 26.01.2021r.

### Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN Sprawa SAG ZP-22/2020

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

**Zadanie nr 1 – Respirator noworodkowy –3 sztuki**

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

Lp	Parametry minimalne	Wymagania TAK/NIE	Parametry oferowane Opis, potwierdzenie spełniania warunków, nr stron katalogowych, nr katalogowe
<b>Nazwa urządzenia</b>			
<b>Oferowany model</b>			
<b>Producent</b>			
<b>Rok Produkcji</b>			
<b>Kraj pochodzenia</b>			
<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>			
1.	Respirator do wentylacji dla wcześniaków, noworodków i dzieci o wadze min. od 0,5 do 30 [kg]	TAK	
2.	Zasilanie w tlen i powietrze z sieci centralnej o ciśnieniu w zakresie minimum od 2,8 do 6,0 bar	TAK	
3.	Respirator na podstawie jezdnej, min dwa kółka wyposażone w blokadę. Koszyk na akcesoria.	TAK	
4.	Waga respiratora bez stojaka – max. 23 kg	TAK	
5.	Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce	TAK	
6.	Awaryjne zasilanie respiratora z akumulatora wewnętrznego min. 180 minut.	TAK	
<b>TRYBY WENTYLACJI</b>			
7.	CMV	TAK	
8.	SIMV	TAK	
9.	PTV lub SIPPV	TAK	
10.	NIPPV	TAK	
11.	nCPAP	TAK	
12.	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV z zabezpieczającą wentylacją wymuszoną	TAK	



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

  

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

13.	Oddech z gwarantowaną objętością z możliwością stosowania w trybach wentylacji wymuszonej CMV, SIMV oraz spontanicznej	TAK	
14.	Oddech ciśnieniowo kontrolowany z możliwością stosowania w trybach wentylacji wymuszonej CMV, synchronizowanej AC i SIMV oraz spontanicznej	TAK	
15.	Funkcja wspomagania oddechu metodą nCPAP i wentylacją nieinwazyjną u noworodków i wcześniaków - wykorzystuje efekt Coanda dla zmiany kierunku przepływu gazów, np. typu Infant Flow	TAK	
16.	Wdech manualny	TAK	
17.	Wentylacja awaryjna przy bezdechu	TAK	
18.	Funkcja tlenoterapii wysokimi przepływami z regulacją stężenia O <sub>2</sub> i przepływu w zakresie min. 2 – 30 l/min przy zastosowaniu standardowego obwodu pacjenta.	TAK	
19.	Możliwość przyszłej rozbudowy o funkcję automatycznej regulacji składu mieszaniny oddechowej bazująca na pomiarze saturacji pacjenta.	TAK	
<b>PARAMETRY REGULOWANE</b>			
20.	Częstość oddechów minimalny zakres 1–150 odd./min	TAK	
21.	Objętość pojedynczego oddechu minimalny zakres 2– 300 ml	TAK	
22.	Czas wdechu minimalny zakres 0,1 – 3 s	TAK	
23.	Czas narastania ciśnienia minimalny zakres 0,1 – 3 s	TAK	
24.	Ciśnienie wdechu dla wentylacji ciśnieniowej minimum od 0 do 65 mbar	TAK	
25.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie 21 – 100%	TAK	
26.	Ciśnienie wspomagania PS minimalny zakres od 0 do 65 cmH <sub>2</sub> O	TAK	
27.	PEEP/CPAP minimalny zakres 0 – 30 mbar	TAK	
28.	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta minimalny zakres 0,2 – 10 l/min	TAK	
29.	Czułość wydechowa, minimalny zakres 5-50 % przepływu szczytowego	TAK	
<b>OBRAZOWANIE MIERZONYCH PARAMETRÓW WENTYLACJI</b>			





POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

  

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

30.	Wbudowany kolorowy, dotykowy monitor obrazowania parametrów wentylacji, przekątna minimum 12 cali, rozdzielczość min. 1024 x 768.	TAK	
31.	Integralny pomiar stężenia tlenu	TAK	
32.	Całkowita częstość oddychania	TAK	
33.	Częstość oddechów wyzwalanych przez pacjenta	TAK	
34.	Ciśnienie wdechowe (PIP)	TAK	
35.	Średnie ciśnienie w drogach oddechowych (Pśred/ MAP)	TAK	
36.	Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe (PEEP)	TAK	
37.	Wydechowa objętość pojedynczego oddechu	TAK	
38.	Objętość całkowitej wentylacji minutowej	TAK	
39.	Przeciek	TAK	
40.	I:E lub Tinsp.	TAK	
41.	Podatność (C)	TAK	
42.	Oporność (R)	TAK	
43.	C20/C	TAK	
44.	Możliwość równoczesnego obrazowania trzech przebiegów krzywych w czasie rzeczywistym dla ciśnienia, przepływu i objętości w funkcji czasu	TAK	
45.	Obrazowanie pętli oddechowych do wyboru z ciśnienie/objętość, przepływ/objętość, ciśnienie/przepływ	TAK	
46.	Możliwość zatrzymania przebiegu krzywych	TAK	
47.	Możliwość zapamiętania pętli referencyjnej	TAK	
48.	Możliwość wykonania i zapisania zrzutu ekranu	TAK	
49.	Prezentacja na ekranie trendów mierzonych parametrów z min. 10 dni	TAK	
50.	Jednoczesna prezentacja na ekranie przebiegu krzywej ciśnienia oraz min. 6 trendów mierzonych parametrów	TAK	
51.	Funkcja przełączenia ekranu na tryb nocny	TAK	
52.	Możliwość rozbudowy o pomiar Et CO <sub>2</sub>	TAK	
53.	Możliwość rozbudowy o pomiar SpO <sub>2</sub>	TAK	
<b>ALARMY</b>			
54.	Braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
55.	Wadliwej pracy elektroniki aparatu	TAK	
56.	Braku zasilania w tlen	TAK	
57.	Braku zasilania w powietrze	TAK	
58.	Objętości oddechowej (wysokiej i niskiej)	TAK	
59.	Całkowitej objętości minutowej (wysokiej i niskiej)	TAK	
60.	Wysokiego ciśnienia w układzie pacjenta	TAK	
61.	Niskiego ciśnienia w układzie pacjenta	TAK	



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

  

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

62.	Za wysokiego i za niskiego stężenia tlenu	TAK	
63.	Bezdechu z czasem bezdechu regulowanym w zakresie min. 5-50 sek.	TAK	
64.	Przecieku	TAK	
<b>INNE POŻĄDANE FUNKCJE I WYPOSAŻENIE</b>			
65.	Nawilżacz aktywny z podgrzewaniem ramienia wdechowego i serwokontrolą temperatury i przepływu, czujnikiem temperatury, kablem do grzałki oraz 5 sztuk kompletnych jednorazowych układów oddechowych dla noworodków z podgrzewanym ramieniem wdechowym. Komora nawilżacza jednorazowa – 5 szt.	TAK	
66.	Akcesoria do wentylacji nCPAP (Miniflow): głowica CPAP: 10 szt., końcówka donosowa: 11 szt. w różnych rozmiarach, maseczki donosowe: 4 szt. w różnych rozmiarach, czapczka do mocowania układu oddechowego noworodka: 11 szt. w różnych rozmiarach	TAK	
67.	Akcesoria do wentylacji nCPAP aktywny (typu Infant Flow): głowica/generator CPAP: 10 szt., końcówka donosowa: 3 rozmiary po 10 szt.,	TAK	
68.	Możliwość współpracy z urządzeniami do podawania tlenu azotu( NO)	TAK	
69.	Automatyczna kompensacja przecieków	TAK	
70.	Czujnik przepływu wielorazowy (do sterylizacji w autoklawie) – 2 szt.	TAK	
71.	Ramię przegubowe, uchylne do układu oddechowego pacjenta	TAK	
72.	Obsługa poprzez ekran dotykowy	TAK	
73.	Respirator przystosowany do montażu na kolumnie	TAK	
74.	Noworodkowe płuco testowe	TAK	
75.	Aparat musi posiadać złącza do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie danych z respiratora: USB, RS232, VGA, Ethernet	TAK	

**Odpowiedź: Pytanie zbyt ogólne, nie odnoszące się osobno do każdego z parametrów, w związku z tym Zamawiający utrzymuje zapisy SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

### Zadanie nr 2 – Respirator oscylacyjny –1 sztuka

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

Lp	Parametry minimalne	Wymagania TAK/NIE	Parametry oferowane Opis, potwierdzenie spełniania warunków, nr stron katalogowych, nr katalogowe
Nazwa urządzenia			
Oferowany model			
Producent			
Rok Produkcji			
Kraj pochodzenia			
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Respirator do konwencjonalnej wentylacji oraz wentylacji w trybie HFO dla wcześniaków, noworodków i dzieci o wadze min. od 0,5 do 30 [kg]	TAK	
2.	Zasilanie w tlen i powietrze z sieci centralnej o ciśnieniu w zakresie minimum od 2,8 do 6,0 bar	TAK	
3.	Respirator na podstawie jezdnej, min dwa kółka wyposażone w blokadę. Koszyk na akcesoria.	TAK	
4.	Waga respiratora bez stojaka – max. 23 kg	TAK	
5.	Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce	TAK	
6.	Awaryjne zasilanie respiratora z akumulatora wewnętrznego min. 180 minut.	TAK	
TRYBY WENTYLACJI			
7.	CMV	TAK	
8.	SIMV	TAK	
9.	PTV lub SIPPV	TAK	
10.	NIPPV	TAK	
11.	nCPAP	TAK	
12.	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV z zabezpieczającą wentylacją wymuszoną	TAK	
13.	Oddech z gwarantowaną objętością z możliwością stosowania w trybach wentylacji wymuszonej CMV, SIMV, spontanicznej oraz HFO	TAK	
14.	Oddech ciśnieniowo kontrolowany z możliwością stosowania w trybach wentylacji wymuszonej CMV, synchronizowanej AC i SIMV oraz spontanicznej	TAK	
15.	HFO	TAK	



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

  

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

16.	HFO + CMV	TAK	
17.	Automatyczne westchnienia w trybie HFO	TAK	
18.	nHFO, w trybie nieinwazyjnym	TAK	
19.	Funkcja wspomagania oddechu metodą nCPAP i wentylacją nieinwazyjną u noworodków i wcześniaków - wykorzystuje efekt Coanda dla zmiany kierunku przepływu gazów, np. typu Infant Flow	TAK	
20.	Wdech manualny	TAK	
21.	Wentylacja awaryjna przy bezdechu	TAK	
22.	Możliwość rozbudowy o funkcję tlenoterapii wysokimi przepływami z regulacją stężenia O <sub>2</sub> i przepływu w zakresie min. 2 – 30 l/min przy zastosowaniu standardowego obwodu pacjenta.	TAK	
23.	Możliwość rozbudowy o funkcję automatycznej regulacji składu mieszaniny oddechowej bazująca na pomiarze saturacji pacjenta.	TAK	
24.	Możliwość rozbudowy o funkcję pomiaru kapnografii w respiratorze.	TAK	
<b>PARAMETRY REGULOWANE</b>			
25.	Częstość oddechów minimalny zakres 1–150 odd./min	TAK	
26.	Objętość pojedynczego oddechu minimalny zakres 2– 300 ml	TAK	
27.	Czas wdechu minimalny zakres 0,1 – 3 s	TAK	
28.	Czas narastania ciśnienia minimalny zakres 0,1 – 3 s	TAK	
29.	Ciśnienie wdechu dla wentylacji ciśnieniowej minimum od 0 do 65 mbar	TAK	
30.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie 21 – 100%	TAK	
31.	Ciśnienie wspomagania PS minimalny zakres od 0 do 65 cmH <sub>2</sub> O	TAK	
32.	PEEP/CPAP minimalny zakres 0 – 30 mbar	TAK	
33.	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta minimalny zakres 0,2 – 10 l/min	TAK	
34.	Czułość wydechowa, minimalny zakres 5-50 % przepływu szczytowego	TAK	
<b>HFO – OSCYLACJE O WYSOKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI</b>			
35.	Częstotliwość oscylacji: min. 3 do 20 Hz	TAK	





POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

  

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

36.	Ciśnienia DP min. od 4 do 90 mbar	TAK	
37.	Ciśnienie średnie MAP w zakresie min. 0 do 45 mbar	TAK	
38.	I:E w zakresie od 1:1 do 1:3	TAK	
39.	Ciśnienie wdechowe dla westchnień w zakresie min. od 0 do 45 mbar	TAK	
40.	Czas wdechu dla westchnień w zakresie min. 0,1 do 3,0 sek.	TAK	
41.	Częstość oddechów dla westchnień w zakresie min. 1 – 120 odd/min.	TAK	
<b>OBRAZOWANIE MIERZONYCH PARAMETRÓW WENTYLACJI</b>			
42.	Wbudowany kolorowy, dotykowy monitor obrazowania parametrów wentylacji, przekątna minimum 12 cali, rozdzielczość min. 1024 x 768.	TAK	
43.	Integralny pomiar stężenia tlenu	TAK	
44.	Całkowita częstość oddychania	TAK	
45.	Częstość oddechów wyzwalanych przez pacjenta	TAK	
46.	Ciśnienie wdechowe (PIP)	TAK	
47.	Średnie ciśnienie w drogach oddechowych (Pśred/ MAP)	TAK	
48.	Dodatkne ciśnienie końcowo-wydechowe (PEEP)	TAK	
49.	Wydechowa objętość pojedynczego oddechu	TAK	
50.	Objętość całkowitej wentylacji minutowej	TAK	
51.	Przeciek	TAK	
52.	I:E lub Tinsp.	TAK	
53.	Podatność (C)	TAK	
54.	Oporność (R)	TAK	
55.	C20/C	TAK	
56.	Możliwość równoczesnego obrazowania trzech przebiegów krzywych w czasie rzeczywistym dla ciśnienia, przepływu i objętości w funkcji czasu	TAK	
57.	Obrazowanie pętli oddechowych do wyboru z ciśnienie/objętość, przepływ/objętość, ciśnienie/przepływ	TAK	
58.	Możliwość zatrzymania przebiegu krzywych	TAK	
59.	Możliwość zapamiętania pętli referencyjnej	TAK	
60.	Możliwość wykonania i zapisania zrzutu ekranu	TAK	
61.	Prezentacja na ekranie trendów mierzonych parametrów z min. 10 dni	TAK	
62.	Jednoczesna prezentacja na ekranie przebiegu krzywej ciśnienia oraz min. 6 trendów mierzonych parametrów	TAK	
63.	Funkcja przełączenia ekranu na tryb nocny	TAK	
<b>ALARMY</b>			
64.	Braku zasilania w energię elektryczną	TAK	



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

  

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

65.	Wadliwej pracy elektroniki aparatu	TAK	
66.	Braku zasilania w tlen	TAK	
67.	Braku zasilania w powietrze	TAK	
68.	Objętości oddechowej (wysokiej i niskiej)	TAK	
69.	Całkowitej objętości minutowej (wysokiej i niskiej)	TAK	
70.	Wysokiego ciśnienia w układzie pacjenta	TAK	
71.	Niskiego ciśnienia w układzie pacjenta	TAK	
72.	Za wysokiego i za niskiego stężenia tlenu	TAK	
73.	Bezdechu z czasem bezdechu regulowanym w zakresie min. 5-50 sek.	TAK	
74.	Przecieku	TAK	
<b>INNE POŻĄDANE FUNKCJE I WYPOSAŻENIE</b>			
75.	Nawilżacz aktywny z podgrzewaniem ramienia wdechowego i serwokontrolą temperatury i przepływu, czujnikiem temperatury, kablem do grzałki oraz 5 sztuk kompletnych jednorazowych układów oddechowych dla noworodków z podgrzewanym ramieniem wdechowym. Komora nawilżacza jednorazowa – 5 szt.	TAK	
76.	Akcesoria do wentylacji nCPAP (Miniflow): głowica CPAP: 10 szt., kończówka donosowa: 11 szt. w różnych rozmiarach, maseczki donosowe: 4 szt. w różnych rozmiarach, czapczka do mocowania układu oddechowego noworodka: 11 szt. w różnych rozmiarach	TAK	
77.	Akcesoria do wentylacji nCPAP aktywny (typu Infant Flow): głowica/generator CPAP: 10 szt., kończówka donosowa: 3 rozmiary po 10 szt.,	TAK	
78.	Możliwość współpracy z urządzeniami do podawania tlenu azotu( NO)	TAK	
79.	Automatyczna kompensacja przecieków	TAK	
80.	Czujnik przepływu wielorazowy (do sterylizacji w autoklawie) – 2 szt.	TAK	
81.	Ramię przegubowe, uchylne do układu oddechowego pacjenta	TAK	
82.	Obsługa poprzez ekran dotykowy	TAK	
83.	Respirator przystosowany do montażu na kolumnie	TAK	



POWIAT  
KIELECKI



# Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

84.	Noworodkowe płuco testowe	TAK	
85.	Aparat musi posiadać złącza do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie danych z respiratora: USB, RS232, VGA, Ethernet	TAK	

**Odpowiedź: Pytanie zbyt ogólne, nie odnoszące się osobno do każdego z parametrów, w związku z tym Zamawiający utrzymuje zapisy SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzeskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 26.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIiTN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

**Dot. Zał. 2 ZADANIE 12 Inkubator hybrydowy 6 szt.**

1. Pkt 4 Czy Zamawiający dopuści wysokość od podłogi do materacyka regulowaną w zakresie 81-111 cm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

2. Pkt 6 Czy Zamawiający dopuści inkubator z maksymalnym poborem mocy 1300W ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

3. Pkt 8 Czy Zamawiający dopuści zewnętrzny, dotykowy wyświetlacz kolorowy LCD 10,4", bez możliwości regulacji wysokości oraz kąta odchylenia, umożliwiające obsługę i obserwację ekranu z lewej i prawej strony inkubatora ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

4. Pkt 11 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy inkubator wyposażony w czasę podnoszoną elektrycznie jednak bez funkcji reagowania na przeszkody?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

5. Pkt 12 Czy Zamawiający dopuści inkubator bez specjalnego mechanizmu otwierania ścianek wyposażonego w specjalny tłumik zabezpieczający przed nagłym opadaniem ścianki, który jest charakterystyczny dla jednego, konkretnego producenta ? Pozytywna odpowiedź na to pytanie pozwoli złożyć konkurencyjną ofertę.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również pod warunkiem rozwiązania równoważnego**

6. Pkt 13 Czy Zamawiający dopuści materacyk, bez wewnętrznych demontowalnych ścianek?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

7. Pkt 14 Czy Zamawiający dopuści inkubator z zespołem grzewczym, który jest zintegrowany z kopułą ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

8. Pkt 15 Czy Zamawiający dopuści inkubator, który jest wyposażony w elektrostatyczny filtr jednak bez informowania o potrzebie jego wymiany ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

9. Pkt 22 Czy Zamawiający dopuści regulację kąta nachylenia materacyka od wewnątrz inkubatora, w zakresie  $\pm 12^\circ$ ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**





POWIAT  
KIELECKI



## Świątokukskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

10. Pkt 24 Czy Zamawiający dopuści, inkubator z regulowanym kątem nachylenia materacyka dostępnym z obu stron kopuły inkubatora bez konieczności otwierania ścianki bocznej inkubatora poprzez otwory pielęgnacyjne, gdzie regulacja następuje poprzez zwolnienie blokady, a następnie naciśnięcie materaca z odpowiedniej strony, bez konieczności używania dodatkowych pokręteł? Obecny zapis wprowadza istotne utrudnienie dla personelu, gdyż w trakcie zabiegów przy pacjencie (a więc w polu sterylnym), kiedy zajdzie potrzeba zmiany pochylenia leża - w przypadku pokręteł zewnętrznych – konieczne jest dotknięcie niesterylnych pokręteł. Poza tym, aby ustawić leże w pozycji Trendelenburga, czy antyTrendelenburga, konieczna jest regulacja dwoma pokrętłami. Rozwiązanie takie jest bardziej uciążliwe dla personelu, w stosunku do rozwiązań polegających na regulacji pochylenia leża, za pomocą jednego elementu

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

11. Pkt 25 Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne – możliwość obrotu materacyka 360 stopni, zwiększając bezpieczeństwo (ograniczenie możliwości przechylenia materacyka) i umożliwiając personelowi łatwe układanie dziecka w pozycji odpowiedniej do procedur klinicznych?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

12. Pkt 30 Czy Zamawiający dopuści inkubator z układem automatycznej regulacji nawilżania (servo) w zakresie do 95% ze skokiem 5% ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

13. Pkt 33 i 76 Czy Zamawiający dopuści współpracę z wielorazowym zestawem do napełniania nawilżacza z możliwością dezynfekcji za pomocą środków chemicznych lub sterylizacji parowej bez automatycznej regulacji poziomu wody?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

14. Pkt 35 Czy Zamawiający dopuści aktywne nawilżenie, gdzie woda podgrzewana jest do bezpiecznej dla personelu oraz pacjenta temperatury? Wymóg utrzymywania w zbiorniku nawilżacza temperatury wody bliskiej temperaturze wrzenia, nie jest rozwiązaniem właściwym z punktu widzenia bezpieczeństwa personelu.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

15. Pkt 36 Czy Zamawiający zaakceptuje szerszy zakres regulacji temperatury powietrza: 20-39 stopni C?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

16. Pkt 37 Czy Zamawiający dopuści inkubator z układem automatycznej regulacji temperatury (Servo) bazujący na pomiarach temperatury skóry noworodka w zakresie 35-37,5°C ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

17. Pkt 39 Czy Zamawiający dopuści inkubator z układem automatycznej regulacji temperatury (Servo) bazujący na pomiarach temperatury skóry noworodka w zakresie 35-37,5°C ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



## Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

18. Pkt 44 Czy Zamawiający dopuści monitorowanie temperatury w powietrzu pod kopułą w zakresie 20-39°C ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

19. Pkt 44 Czy Zamawiający dopuści brak informacji na układzie monitorowania o wykorzystaniu mocy grzałki?

**Odpowiedź: Pytanie nie dotyczy pkt.44**

20. Pkt 50 Istotnym ze względów użytkowych i klinicznych winno być możliwość podłączania czujników pomiarowych od strony przedniej panelu sterującego, a konieczność wyjmowania głowicy do podłączenia czujników pomiarowych nakłada na użytkownika dodatkowe czynności w celu dezynfekcji.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

21. Prosimy o usunięcie tego zapisu, gdyż nie ma on znaczenia klinicznego i w oczywisty sposób ogranicza Zamawiającemu wybór najkorzystniejszej oferty spośród wielu Wykonawców.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

22. Alternatywnie prosimy o dopuszczenie czujników pomiarowych z możliwością ich łatwej aplikacji do urządzenia oraz ich dezynfekcji bez konieczności wykonywania zbędnych czynności.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

23. Pkt 51 Czy Zamawiający dopuści inkubator bez funkcji wyświetlania i zapisywania trendów dotyczących mocy grzałki?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

24. Pkt 65 Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym głowicę pomiarową odkręca się za pomocą jednego śrubokręta ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

25. Pkt 73 Czy Zamawiający dopuści urządzenie z wbudowanym zegarem Apgar jednak bez zegaru CPR ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

26. Pkt 75 Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie polegające na dołączeniu do Zamówienia dodatkowego pulsoksymetru, który nie jest wbudowany w aparat ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

27. Pkt. 89 Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu od 2 do 4 dni roboczych. Przy założeniu, że wykonanie diagnostyki nastąpi w ciągu 1 dnia roboczego w takich przypadkach niemożliwe jest ukończenie naprawy w czasie 2 dni. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści czas naprawy do 4 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza w takim przypadku proponowane terminy**



POWIAT  
KIELECKI



## Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

28. Pkt. 90 Czy Zamawiający potwierdza, że dostarczenie urządzenia zastępczego zwalnia wykonawcę z zapłaty kar umownych ?

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**

29. Pkt. 89 ,90 Prosimy o modyfikację, przez wprowadzenie zapisu, że termin liczone będą w dni robocze.

**Odpowiedź: Zamawiający miał na myśli dni robocze**

#### **Dot. Zał. 2 ZADANIE 18 lampa do fototerapii 14 szt.**

30. Pkt 1, 2 i 9 Czy Zamawiający dopuści lampę do fototerapii promiennikiem diodowym LED, bez oświetlenia ogólnego?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

31. Pkt 3 Czy Zamawiający dopuści lampę mocowaną na statywie jezdnym z regulacją wysokości lampy w zakresie 113 do 160 cm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

32. Pkt 6 Czy Zamawiający dopuści dominujący zakres długości fal 450-465 nm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

33. Pkt 7 Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne: maksymalna irradiancja w odległości 35 cm - 45  $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm} \pm 25\%$  w trybie wysokiej irradiancji?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

34. Pkt 10 Czy Zamawiający dopuści lampę z wbudowanym licznikiem całkowitej ilości przepracowanych godzin (żywności lampy), bez licznika aktualnego czasu naświetlania?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

35. Pkt 11 Czy Zamawiający dopuści brak tej funkcji?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

36. Pkt 12 Czy Zamawiający dopuści wymiary lampy 36x23x8 cm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

37. Pkt 13 Czy Zamawiający dopuści wagę lampy 2kg?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

38. Pkt 14 Czy Zamawiający dopuści żywotność lamp LED 50 000 godzin w trybie wysokiej mocy (przy 30% spadku jasności)?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

39. Pkt 15 Czy Zamawiający dopuści cichą pracę urządzenia – max. poziom hałasu 22,4 dB (chłodzenie z wykorzystaniem wentylatorów)?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

40. Pkt. 22 Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu od 2 do 4 dni roboczych. Przy założeniu, że wykonanie diagnostyki nastąpi w ciągu 1 dnia roboczego w takich przypadkach niemożliwe jest ukończenie naprawy w czasie 2 dni. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści czas naprawy do 4 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia



POWIAT  
KIELECKI



## Świątelnice Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

części zamiennych spoza Polski i 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza w takim przypadku proponowane terminy**

41. Pkt. 23 Czy Zamawiający potwierdza, że dostarczenie urządzenia zastępczego zwalnia wykonawcę z zapłaty kar umownych ?

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**

42. Pkt. 22 ,23 Prosimy o modyfikację, przez wprowadzenie zapisu, że termin liczone będą w dni robocze.

**Odpowiedź: Zamawiający miał na myśli dni robocze**

**Dot. Zał. 5 wzór umowy (ZADANIE 12 i ZADANIE 18 )**

**Par. 8 ust. 2 zdanie drugie**

43. Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń 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, proponujemy dodanie zdania i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone:

*„(...) Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi”.*

Wykonawca wskazuje, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjnych na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego 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 jest rozwiązaniem niecelowym przede wszystkim z punktu widzenia Zamawiającego i zapewnienia ciągłości należytej pracy szpitala. W związku z tym, w ocenie Wykonawcy, 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: Zgodnie z SIWZ**

44. **Par. 8 ust. 5**

Urządzenia będące przedmiotem oferty często posiadają ograniczenia dostępu do ich konfiguracji, diagnostyki i czynności serwisowych tam, gdzie nieprawidłowe przeprowadzenie naprawy bądź ingerencja w parametry konfiguracyjne może wpłynąć negatywnie na jakość diagnostyczną urządzenia bądź bezpieczeństwo jego pracy. W związku z tym, czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację zapisów tak, aby uzyskały brzmienie:

*„Wykonawca oświadcza, że okres każdej naprawy nie przekroczy 14 dni lub innego terminu uzgodnionego z Zamawiającym, od dnia doręczenia mu zgłoszenia, o którym mowa w ust. 4*





POWIAT  
KIELECKI



## Świątelnice Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

niniejszego. Jeżeli Wykonawca nie usunie wad sprzętu we wskazanym powyżej terminie, Zamawiający może zlecić ich usunięcie osobie trzeciej posiadającej autoryzację serwisu - na koszt i ryzyko Wykonawcy”.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

45. **Par. 8 ust. 9**

Urządzenie będące przedmiotem umowy jest zbudowane z niezależnie działających części/modułów. Nieuzasadniona byłaby sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawną 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.

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. W przypadku braku technicznej możliwości wymiany samego podzespołu na nowe zostanie wymienione całe urządzenie.”

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

46. **Par. 8 ust. 10**

Powszechnie przyjętą praktyką jest, że gwarancja elementów systemu naprawianych lub wymienionych w trakcie trwania okresu gwarancji kończy się wraz z zakończeniem gwarancji na przedmiot zamówienia. Pozwala to na rzetelną kalkulację oferty przez Wykonawcę, korzystniejszą dla Zamawiającego. Czy w związku z tym Zamawiający zgodzi się na usunięcie wymogu rozpoczęcia biegu gwarancji na nowo od momentu dokonania istotnych napraw rzeczy objętej gwarancją?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

47. **Par. 8 ust. 11**

Praktyką w przypadku gwarancji udzielanej na urządzenia medyczne jest wyłączenie tych wad i awarii aparatów, które wynikają z nieprawidłowego użycia (niezgodnego z instrukcją lub przeznaczeniem) aparatu przez Zamawiającego lub też spowodowane są okolicznościami o charakterze siły wyższej.

Czy wobec takiego katalogu wyłączeń z gwarancji, które są standardem dla aparatury medycznej, będącej przedmiotem niniejszego postępowania, Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie zapisu:

„Gwarancją nie są objęte:

a. uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:

- eksploatacji przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi,
- samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
- Celowego lub nieumyślnego niewłaściwego użycia lub zaniedbania,



POWIAT  
KIELECKI



## Świątelnice Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

- uszkodzeń mechanicznych, chemicznych lub termicznych, jak również powstałych wskutek zaistnienia siły wyższej, działania władz wojskowych lub cywilnych, pożarów, powodzi, zalania, strajków lub innych zaburzeń w pracy, wojny, buntów, i innych powodów poza racjonalną kontrolą Wykonawcy

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

48. **Par. 9 ust. 1 pkt. 2, pkt. 3, pkt. 4**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie kar od wartości brutto przedmiotu umowy, którego dotyczy zwłoka (a nie od wartości umowy)? Jeśli dostawa przedmiotu umowy będzie w zdecydowanej mierze zrealizowana, to naliczanie kary umownej od całkowitej wartości umowy, będzie miało charakter rażąco zawyżony. Analogicznie, w przypadku nieterminowej realizacji napraw lub braku realizacji przeglądu w zakresie wyłącznie jednego sprzętu objętego umową, kara umowna winna być naliczana od wartości tego konkretnego sprzętu jako że w zakresie tego sprzętu ma zrekompensować poniesioną szkodę. Naliczenie kary umownej od całości przedmiotu umowy sugerowałoby, iż np. przekroczony termin naprawy jednego ze sprzętów niesie ze sobą szkodę dla pozostałych aparatów objętych umową, co jest oczywiście niezasadne i stoi w sprzeczności z odszkodowawczym charakterem kary umownej.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

49. **Par. 9 ust. 3**

Zwracamy uwagę, że brak określenia limitu kar 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, co umożliwi również wykonawcom właściwą ocenę ryzyka i należytą wycenę oferty (zgodne z wyrok KIO z 4.09.2018, KIO 1601/18). Proponujemy wprowadzenie zapisu o następującej treści:

*„Maksymalny limit kar umownych, jakie Zamawiający może naliczyć Wykonawcy, wynosi 10% wartości wynagrodzenia brutto umowy.*

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

50. **Par. 11 ust. 1**

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

*„Przed odstąpieniem od umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem odstąpienia od umowy, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni min. 10 dniowy termin”.*

Taka konstrukcja chroni interes Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokukskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

51. 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 dodatnie Paragrafu o treści:

1. *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.*
2. *Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.*
3. *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: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świątelnicy Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 26.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

**Pytania do przetargu**

**Pytania dot. Zadanie nr 22 – Stanowisko do resuscytacji noworodka 6 sztuk (załącznik nr 2)**

W celu zapewnienia uczciwej konkurencji i umożliwienia naszej firmie złożenia oferty, wnoszę o uwzględnienie i pozytywną odpowiedź na poniższe pytania:

**Pkt.1 – Czy Zamawiający dopuści wymiary zewnętrzne - 76x110x190 cm?**

Parametr ten w niewielkim stopniu odbiega od wymaganego. Zmiana umożliwi złożenie oferty konkurencyjnej bez pogorszenia parametrów technicznych oferowanego urządzenia.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pkt. 4 – Czy Zamawiający dopuści promiennik z mocą maksymalną 700 W?**

Parametr ten w niewielkim stopniu odbiega od wymaganego. Zmiana umożliwi złożenie oferty konkurencyjnej bez pogorszenia parametrów technicznych oferowanego urządzenia.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pkt. 5 – Czy Zamawiający dopuści promiennik zbez uchwytów po obu jego stronach?**

Oferowane urządzenie pozwala na łatwe odsuwanie promiennika bez trzymania za uchwyty.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pkt. 12 – Czy Zamawiający dopuści urządzenie bez poziomicy w platformie inkubatora?**

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pkt. 13 lit. d) - Czy Zamawiający dopuści aby ścianki nie posiadały przepustów, zamiast tego żeby istniała możliwość ułożenia rur i przewodów w narożnikach między ściankami?**

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pkt. 13 lit. e) - Czy Zamawiający dopuści ścianki bez mechanizmu wolnego opadania?**

Podany parametr stosuje tylko jeden producent, z tego względu wprowadzenie tego wymogu ogranicza konkurencję i uniemożliwia złożenie ofert innym producentom. Ponadto zastosowanie mechanizmu wolnego opadania w praktyce spowalnia obsługę stanowiska.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pkt. 14 - Czy Zamawiający dopuści szafkę z dwiema szufladami?**

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pkt. 17 - Czy Zamawiający urządzenie wyposażone w tacę na kasetę RTG wkładaną pod materacyk bez konieczności przemieszczania noworodka. Możliwość wysuwania-wsuwania tacy od strony przedniej podstawy materacyka?**

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**





POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

---

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

**25-371 Kielce ul. Prosta 30**

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

---

**Pkt. 25 – czy Zamawiający dopuści urządzenie wyposażone w zegar Apgar, ale bez zegara CPR?**

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 26.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

**Pytania do Zadania nr 10 – Pulsoksymetr noworodkowy – 10 sztuk**

Pytanie 1, Ad.4

Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr z pomiarem tętna w zakresie 20-250 ud/min?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pytanie 2, Ad. 5

Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr, który przechowuje 80 godzin danych trendu rejestrowanych co 1 sekundę?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pytanie 3, Ad. 5

Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr, który prezentuje index perfuzji pod postacią graficzną zamiast wymogu: "możliwość rozbudowy o pomiar indexu perfuzji"?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Pytanie 4, Ad. 8

Czy Zamawiający dopuszcza czujniki w Technologii Nellcor/ Nellcor Oximax jeżeli są one kompatybilne z czujnikami zaoferowanymi w inkubatorze hybrydowym oraz z czujnikami używanymi w inkubatorach na oddziale?

**Odpowiedź: Pulsoksymetr powinien być kompatybilny z czujnikami Nellcor, natomiast w inkubatorach stosowany jest system Massimo**

Pytanie 5, Ad. 10

Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr o wymiarach nieznacznie odbiegających od wymaganych tj. szerokość 70 mm x wysokość 156 mm x głębokość 32 mm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Pytanie 6, Ad. 11

Czy czujniki Nellcor/ Nellcor Oximax są kompatybilne z czujnikami używanymi w inkubatorach na oddziale?

**Odpowiedź: Pulsoksymetr powinien być kompatybilny z czujnikami Nellcor, natomiast w inkubatorach stosowany jest system Massimo**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątelnicy Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 26.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

**Zadanie nr 25 Waga noworodkowa**

Czy Zamawiający zrezygnuje z uruchomienia, montażu i szkolenia, a dopuści wysyłkę wag firmą kurierską? Sprzęt zarówno prosty w obsłudze jak i montażu, dla wykwalifikowanego personelu nie powinien sprawić żadnych problemów. Rezygnacja z tego wymogu pozwoli uniknąć dodatkowych (niepotrzebnych) kosztów, które podwyższą znacznie wartość oferty.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Czy Zamawiający wymaga, aby wagi w tym pakiecie posiadały świadectwo kompatybilności elektromagnetycznej? Taki dokument gwarantuje, że wagi mogą bezusterkowo pracować w pomieszczeniu, w którym działają inne urządzenia emitujące fale radiowe: np. telefony komórkowe, kuchenki mikrofalowe, inne urządzenia medyczne. Niektórzy producenci mają w swoich instrukcjach obsługi zapis „**UWAGA! Praca w pobliżu (w odległości do 2.8 m) telefonu komórkowego może powodować niestabilność pracy URZĄDZENIA**” co w dzisiejszych czasach, kiedy każdy posiada w kieszeni telefon komórkowy wydaje się być trudne do wyegzekwowania, a telefon może spowodować uszkodzenie wagi lub problemy w uzyskaniu prawidłowego wyniku ważenia.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, dopuszcza również**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wagę o dokładności odczytu: 5 g < 10 kg > 10 g?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wagę o masie własnej razem z szalką ok. 4,3 kg?

Rozwiązanie nieznacznie odbiegające od wymaganego.

**Odpowiedź: zgodnie z SIWZ**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wagę o wymiarach:

560 x 145 x 325 mm ? Rozwiązanie nieznacznie odbiegające od wymaganego.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Czy Zamawiający dopuści wagę, gdzie ilość wypitego mleka przy karmieniu (BMIF) można realizować przy pomocy funkcji TARA ? Rozwiązanie tożsame z wymaganym.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Czy Zamawiający wymagać będzie wagi niemowlęcej legalizowanej III klasy dokładności?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, dopuszcza również**

Czy Zamawiający wymagać będzie wagi wyposażonej w poziomice, co pozwala na jej precyzyjne ustawienie?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, dopuszcza również**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Czy Zamawiający wymaga wagi zasilanej bateriami (ok. 10.000 ważeń na jednym zestawie baterii, ok. 70 h pracy) i dodatkowo w zestawie zasilacz (230V)? Rozwiązanie korzystniejsze od wymaganego. Dodatkowo rozwiązanie takie umożliwia zachowanie ciągłości pracy podczas braku prądu

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, dopuszcza również**





POWIAT  
KIELECKI



## Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 26.01.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

**Dotyczy Zadanie nr 1 – Respirator noworodkowy –3 sztuki**

Lp.7 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zasilaniem gazowym w tlen i powietrze ze źródła sprężonych gazów o ciśnieniu 2,8 – 6,0 bar?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp.8 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator zmiennoprzepływowy, czasowo-zmienny, elektronicznie sterowany, z pełnym monitorowaniem faz oddechowych i wspomaganiem faz oddechowych?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp. 16 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z limitem objętości oddechowej realizowanym przez alarm wysokie Vte?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Lp. 18 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z oddechem manualnym w zakresie 0-10 sekund, podawany osobnym przyciskiem umieszczonym na ekranie aparatu?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp. 25 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z częstością oddechów 1- 150odd./min?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp.26 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z przepływem bazowym ustawianym automatycznie?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp.28 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z automatycznym doбором czasu wydechu na podstawie czasu wdechu i częstości oddechowej?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Lp.29 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z równoważnym przepływowym wyzwalaniem oddechu z kompensacją nieuszczelnności i obrazowaniem progu wyzwalania?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp.30 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z automatyczną regulacją przepływu wdechowego i wydechowego?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp.31 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z automatycznym doбором przepływu wdechowego?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Lp.32 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z automatycznym doborem przepływu dla CPAP?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Lp.43 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez możliwości wprowadzania danych pacjenta?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp.44 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z blokadą ekranu dotykowego ręcznie?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp.60 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z pomiarem przepływu w ml?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp.70 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zestawem oddechowym do terapii wymiennych do nieinwazyjnego wspomagania oddychania i wentylacji mechanicznej wolnych od lateksu przeznaczonym na okres 7 dni u jednego pacjenta?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza układ na 7 dni pod warunkiem zachowania pozostałych wymogów SIWZ**

Lp.76 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zestawem oddechowym noworodkowym z generatorem IF; W skład zestawu wchodzi: - odcinek wdechowy podgrzewany dł. 1,6 m, Ø wew. 10 mm,

- odcinek wydechowy niepodgrzewany, - łącznik nawilżacza z respiratorem dł. 0,5 m, - końcówka donosowa (3 szt.), - odcinek pomiarowy dł. 1,8 m, - generator?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Lp.79 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zestawem czapeczek w 5 rozmiarach – przeznaczony do nieinwazyjnego wspomagania oddechu umożliwiający zamocowanie generatora oraz do stosowania w terapii tlenowej wysokimi przepływami umożliwiającymi zamocowanie kaniuli nosowej, wykonany z miękkiego materiału o właściwościach odpornych na rozciąganie i deformację, zapewniającego przepuszczalność powietrza z rzepami do mocowania i miarką?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### **Dotyczy Zadanie nr 2 – Respirator oscylacyjny – 1 sztuka**

Lp.7 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zasilaniem gazowym w tlen i powietrze ze źródła sprężonych gazów o ciśnieniu 2,8 – 6,0 bar?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp.10 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator zmiennoprzepływowy, czasowo-zmienny, elektronicznie sterowany, z pełnym monitorowaniem faz oddechowych i wspomaganie faz oddechowych?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp.11 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z wagą 22 kg?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**



POWIAT  
KIELECKI



## Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Lp.15 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z oscylacjami wytwarzanymi przez generator wbudowany wewnątrz zapewniający ciągłe oscylacje (bez przerywania strumienia gazów) oraz aktywny wdech i wydech?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp. 22 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z limitem objętości oddechowej realizowanym przez alarm wysokie Vte?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Lp.25 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z triggerem przepływowym i ciśnieniowym?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp.32 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z funkcją pomiaru mechaniki płuc: podatności, oporów, pętli oddechowych oraz funkcji rekrutacji (westchnień) bez konieczności odłączania pacjenta od respiratora?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp. 36 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z częstością oddechów 1- 150odd./min?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp.37 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z przepływem bazowym ustawianym automatycznie?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp.39 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z automatycznym doбором czasu wydechu na podstawie czasu wdechu i częstości oddechowej?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Lp.41 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z automatyczną regulacją przepływu wdechowego i wydechowego?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp.42 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z automatycznym doбором przepływu wdechowego?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Lp.43 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z automatycznym doбором przepływu dla CPAP?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Lp.70 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zestawem oddechowym do terapii wymiennych do nieinwazyjnego wspomagania oddychania i wentylacji mechanicznej wolnych od lateksu przeznaczonym na okres 7 dni u jednego pacjenta?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza układ na 7 dni pod warunkiem zachowania pozostałych wymogów SIWZ**

Lp.77 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zestawem oddechowym noworodkowym z generatorem IF; W skład zestawu wchodzi: - odcinek wdechowy podgrzewany dł. 1,6 m, Ø wew. 10 mm,



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

- odcinek wydechowy niepodgrzewany, - łącznik nawilżacza z respiratorem dł. 0,5 m, - końcówka donosowa (3 szt.), - odcinek pomiarowy dł. 1,8 m, - generator?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Lp.81 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zestawem czapeczek w 5 rozmiarach – przeznaczony do nieinwazyjnego wspomagania oddechu umożliwiający zamocowanie generatora oraz do stosowania w terapii tlenowej wysokimi przepływami umożliwiający zamocowanie kaniuli nosowej, wykonany z miękkiego materiału o właściwościach odpornych na rozciąganie i deformację, zapewniającego przepuszczalność powietrza z rzepami do mocowania i miarką?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**





POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 26.01.2021r.

### Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIITN Sprawa SAG ZP-22/2020

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień

#### Zadanie nr 18

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokowydajną lampę do fototerapii noworodków o następujących **parametrach ogólnych**:

1	Lampa do stosowania bezpośrednio na kopule inkubatora, pokrywie łóżeczka, na mobilnym stojaku lub na wysięgniku
2	Lampa wyposażona w co najmniej 4 gumowe nóżki, umożliwiające bezpieczne postawienie urządzenia do naświetlania na kopule inkubatora lub pokrywie łóżeczka
3	Źródło terapeutycznego światła niebieskiego: <b>36 diod LED</b>
4	Wymiary (długość x szerokość x wysokość) <b>350 x 220 x 75 mm</b>
5	Negatywne skutki niebieskiego światła terapeutycznego lampy <b>neutralizowane są światłem białym</b> , bez wpływu na skuteczność pracy urządzenia, ale zwiększające komfort pracy personelu: 8 diod białych
6	Źródło obserwacyjnego światła białego: pasek 25 białych diod LED
7	Temperatura barwowa obserwacyjnego światła białego: 4000K
8	Szerokopasmowe diody LED emitują światło terapeutyczne w zakresie długości fal 430-530nm (pokrywa cały zakres terapeutyczny) z największą intensywnością na długości <b>460-490nm</b> (zgodnie z zaleceniem AAP)
9	Efektywny obszar promieniowania minimum <b>30 x 50 cm</b> z odległości max 40 cm
10	Lampa nie posiada wbudowanego wentylatora
11	Regulacja natężenia mocy oświetlenia w co najmniej 5 stopniach w zakresie od 0 do 100 %
12	Maksymalne uzyskiwane natężenie promieniowania z odległości:
	1 25 cm – minimum 100 $\mu\text{W}/(\text{cm}^2\text{nm})$
	2 <b>30 cm – minimum 90 <math>\mu\text{W}/(\text{cm}^2\text{nm})</math></b>
	3 40 cm – minimum 80 $\mu\text{W}/(\text{cm}^2\text{nm})$
	4 50 cm – minimum 70 $\mu\text{W}/(\text{cm}^2\text{nm})$
13	Waga urządzenia (lampy bez statywu i akcesoriów) <b>nie większa niż 2 kg</b>



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

  

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

14	Max poziom głośności pracy lampy <b>nie większy niż 30 dB</b>
15	Gwarantowana przez producenta długość pracy lampy LED przy założeniu pracy ciągłej i 100% natężeniu poziomu mocy przez minimum 60 000 godzin
16	Możliwość stosowania lampy w małych odległościach od ciała pacjenta (co najmniej od 25 cm) ze względu na niski poziom wytwarzanego ciepła z urządzenia
17	Regulacja kąta padania światła całej lampy.
18	Kątowe ustawienie poszczególnych diod LED, dzięki czemu światło dociera bezcieniowo i równomiernie do wszystkich naświetlanych miejsc ciała noworodka
19	Zasilanie z elektroenergetycznej sieci 230 V AC 50 Hz.
20	Lampa wykonana z materiałów odpornych na uderzenia i zmianę barwy
21	Kolorowy wyświetlacz LCD o przekątnej minimum 2 cale, pokazujący m.in. wybrany poziom natężenia promieniowania, czas ekspozycji, licznik czasu pracy łącznej
22	Tryb pracy ręczny lub automatyczny (automatyczne wyłączenie po zadany czasie)
23	Sterowania i ustawianie parametrów przyciskami membranowymi lub na ekranie dotykowym
24	Statyw mobilny z regulacją wysokości w zakresie <b>1200 - 1500 mm</b> i możliwością zmiany kąta ustawienia lampy. Możliwość pełnego zamontowania oraz zdemontowania lampy ze stojaka w czasie krótszym niż 1 sek., bez użycia dodatkowych narzędzi.
25	Wbudowany licznik aktualnego czasu naświetlania, całkowitej ilości przepracowanych godzin
26	Instrukcja obsługi w języku polskim
33	Rok produkcji: 2020/ 2021
34	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE.
35	Autoryzowany serwis na terenie Polski.
36	Zagwarantowanie dostępności serwisu, oprogramowania i części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty dostawy.
37	Miejsce produkcji: Niemcy

**Odpowiedź: Pytanie zbyt ogólne, nie odnoszące się do każdego z parametrów, Zamawiający utrzymuje zapisy SIWZ**

2. Czy Zamawiający będzie wymagał referencji innych użytkowników na terenie Polski dla potwierdzenia jakości i oceny oferowanego produktu?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga referencji zgodnie z zapisami SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



## Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 01.02.2021r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego dla Oddziału Neonatologicznego i OPIiTN  
Sprawa SAG ZP-22/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Dotyczy Załącznik 2 do SIWZ Zadanie nr 1 – Respirator noworodkowy –3 sztuk**

**Pytanie 1**

Czy zamawiający dopuści respirator z inną nomenklaturą nazewnictwa poszczególnych metod, trybów czy funkcji wymaganych w przetargu? Związane to jest ze stosowaniem różnego nazewnictwa dla tych samych funkcji przez różnych producentów.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 2, pkt 3, 4, 19, 20 oraz 71.**

Czy zamawiający dopuści respirator ze standardową funkcją nCPAP na jednym poziomie ciśnienia (tzw. CPAP bąbelkowy), bez wykorzystania efektu Coanda, , bez generatora z przerzutnikiem strumieni oraz ze standardowym wyposażeniem tj. układami przystosowanymi do prowadzenia standardowej wentylacji nCPAP?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 3, pkt 6.**

Czy zamawiający dopuści respirator z bateriami podtrzymującymi pracę respiratora na 60min?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 4, pkt 30, 31 oraz 32.**

Czy zamawiający dopuści respirator z przepływem wdechowym regulowanym automatycznie do 33 l/min?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 5, pkt 18**

Czy zamawiający dopuści respirator ze wstrzymaniem wdechu maksymalnie do 30 sekund jako funkcja opisywana w tym punkcie?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 6, pkt 21.**

Czy zamawiający dopuści respirator z maksymalną kompensacją nieszczelności do 33l/min?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 7, pkt 23 oraz 24**

Czy zamawiający dopuści respirator bez możliwości rozbudowy o wymienione funkcjonalności ale z możliwością rozbudowy o oprogramowanie trybu o wiele bardziej zaawansowanego i zbliżonego do fizjologicznego tj. NAVA w wersji inwazyjnej oraz NIV NAVA w wersji nieinwazyjnej. Tryby te



POWIAT  
KIELECKI



## Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

działają na podstawie odczytu elektrycznej aktywności przepony, dzięki temu respirator prowadzi wentylację w sposób w pełni zsynchronizowany z pacjentem.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 8, pkt 25.**

Czy zamawiający dopuści respirator z regulacją częstości oddechów od 1 do 150 odd/min?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 9, pkt 26.**

Czy zamawiający dopuści respirator przepływem bazowym ustawionym na poziomie 0,5 l/min automatycznie dostosowywany, bez ingerencji użytkownika?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 10, pkt 27.**

Czy zamawiający dopuści respirator z regulowanym czasem wdechu od 0,1 sekundy?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 11, pkt 28.**

Czy zamawiający dopuści respirator z regulowanym czasem wydechu w postaci czasu niskiego poziomu ciśnienia przy BiVent w zakresie 0,1 do 10,0 sekund?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 12, pkt 29.**

Czy zamawiający dopuści respirator bez wyzwalania objętościowego wraz z podaną objętością w ml, ale z regulowanym wyzwalaniem przepływowym oraz z wyzwalaniem ciśnieniowym. Respirator posiada również możliwość rozbudowy o wyzwalanie bazujące na odczycie elektrycznej aktywności przepony.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 13, pkt 34.**

Czy zamawiający dopuści respirator z funkcją preoksygenacji regulowaną w zakresie od 21% do 100% O<sub>2</sub>?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 14, pkt 36.**

Czy zamawiający dopuści respirator z regulacją ciśnienia przy nCPAP od 2 do 20 cmH<sub>2</sub>O?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 15, pkt 38.**

Czy zamawiający dopuści respirator z 15" w pełni dotykowym ekranem niewbudowanym w korpus respiratora?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 16, pkt 39.**

Czy zamawiający dopuści respirator z automatycznie regulowaną jasnością monitora?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 17, pkt 40.**

Czy zamawiający dopuści respirator z monitorowaniem i obrazowaniem trendów do 72h?





POWIAT  
KIELECKI



## Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

#### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

##### **Pytanie 18, pkt 44.**

Czy zamawiający dopuści respirator z ręczną blokadą monitora?

##### **Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

##### **Pytanie 19, pkt 56.**

Czy zamawiający dopuści respirator z bardzo czułym niepodatnym na uszkodzenia czujnikiem przepływu umieszczonym w obrębie kasety wydechowej? Wyjaśniamy, że czujnik ultradźwiękowy daje możliwość prowadzenia wentylacji noworodka bez konieczności używania czujników proksymalnych niwelując całkowicie przestrzeń martwą powodowaną czujnikiem proksymalnym. Dodatkowo jest on niezuszkodzony i nie wymaga okresowej wymiany, czujniki proksymalne są bardzo podatne na wilgoć w układzie i szybko dochodzi do ich zużycia lub uszkodzenia prowadząc do konieczności ich wymiany, także w trakcie wentylacji pacjenta co jest dodatkowym zagrożeniem. Czujniki proksymalne są również czujnikami dedykowanymi do jednego pacjenta i wymagają wymiany po każdym pacjencie, taki problem nie istnieje w przypadku czujnika ultradźwiękowego, jest to również istotne z punktu widzenia ekonomicznego.

##### **Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również pod warunkiem spełniania wszystkich funkcji czujnika proksymalnego**

##### **Pytanie 20, pkt 60.**

Czy zamawiający dopuści respirator z monitorowaniem wewnętrznych (na potrzeby pomiarowe urządzenia) ale bez prezentacji przepływu bazowego w ml? Przepływ bazowy w proponowanym urządzeniu jest regulowany automatycznie.

##### **Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

##### **Pytanie 21, pkt 63.**

Czy zamawiający dopuści respirator z alarmem wysokiego ciśnienia i bez alarmu niskiego ciśnienia ale z alarmem rozłączania układu, który jest tożsamy z alarmem niskiego ciśnienia w układzie oddechowym?

##### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

##### **Pytanie 22, pkt 66.**

Czy zamawiający dopuści respirator bez alarmu dużej i małej objętości pojedynczego oddechu ale z alarmami niskiej i wysokiej objętości minutowej?

##### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

##### **Pytanie 23, pkt 70, 74 i 76.**

Czy zamawiający dopuści standardowe układy do wentylacji inwazyjnej noworodka wyposażone w komory na wodę do nawilzacza, oraz standardowe układy do wentylacji nieinwazyjnej wyposażone w komorę na wodę do nawilzacza oraz zestaw akcesoriów do podłączeń pacjentów w trybie nCPAP?

##### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

##### **Pytanie 24, pkt 73.**



POWIAT  
KIELECKI



## Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Czy zamawiający dopuści respirator wyposażony w nawilżacz aktywny F&P MR850 wraz z oprzyrządowaniem, tj. kable, czujnik do podłączenia do jednopacjentowych układów oddechowych, uchwyt do zawieszenia na wózku respiratora?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 25, pkt 85.**

Prosimy o wydłużenie czasu naprawy do 72h w dni robocze od czasu przyjęcia zgłoszenia oraz o 10 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wydłużenie terminu naprawy do 72 h natomiast dopuszcza 10 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy ale tylko jeżeli dotyczy to krajów nie należących do Unii**

**Dotyczy Załącznik 2 do SIWZ Zadanie nr 2 – Respirator oscylacyjny –1 sztuka**

**Pytanie 1**

Czy zamawiający dopuści respirator z inną nomenklaturą nazewnictwa poszczególnych metod, trybów czy funkcji wymaganych w przetargu? Związane to jest ze stosowaniem różnego nazewnictwa dla tych samych funkcji przez różnych producentów.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 2, pkt 3, 4, 26, 27 oraz 71.**

Czy zamawiający dopuści respirator ze standardową funkcją nCPAP na jednym poziomie ciśnienia (tzw. CPAP bąbelkowy), bez wykorzystania efektu Coanda, bez generatora z przerzutnikiem strumieni oraz ze standardowym wyposażeniem tj. układami przystosowanymi do prowadzenia standardowej wentylacji nCPAP?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 3, pkt 6.**

Czy zamawiający dopuści respirator z bateriami podtrzymującymi pracę respiratora na 60min?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 4, pkt 15**

Czy zamawiający dopuści respirator z oscylacją o zupełnie innej technologii niż membrana, działającej na zasadzie inercji gazów, z bardzo dokładnie i szybko regulowanym przepływem do 200 l/min, aktywnym na wdechu oraz wydechu?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również pod warunkiem wydajności oscylacji do minimum 20 kg**

**Pytanie 5, pkt 16**

Czy zamawiający dopuści respirator z oscylacją przewidzianą w zakresie pacjenta neonatologicznego maksymalnie do 8kg?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 6, pkt 25.**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Czy zamawiający dopuści respirator bez wyzwalania objętościowego ale z regulowanym wyzwalaniem przepływowym oraz z wyzwalaniem ciśnieniowym. Respirator posiada również możliwość rozbudowy o wyzwalanie bazujące na odczycie elektrycznej aktywności przepony.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 7, pkt 41, 42 oraz 43.**

Czy zamawiający dopuści respirator z przepływem wdechowym regulowanym automatycznie do 33 l/min?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 8, pkt 29.**

Czy zamawiający dopuści respirator z maksymalną kompensacją nieszczelności do 33l/min?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 9, pkt 28 oraz 31**

Czy zamawiający dopuści respirator bez możliwości rozbudowy o wymienione funkcjonalności ale z możliwością rozbudowy o oprogramowanie trybu o wiele bardziej zaawansowanego i zbliżonego do fizjologicznego tj. NAVA w wersji inwazyjnej oraz NIV NAVA w wersji nieinwazyjnej. Tryby te działają na podstawie odczytu elektrycznej aktywności przepony, dzięki temu respirator prowadzi wentylację w sposób w pełni zsynchronizowany z pacjentem.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 10, pkt 36.**

Czy zamawiający dopuści respirator z regulacją częstości oddechów od 1 do 150 odd/min?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 11, pkt 37.**

Czy zamawiający dopuści respirator przepływem bazowym ustawionym na poziomie 0,5 l/min automatycznie dostosowywany, bez ingerencji użytkownika?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 12, pkt 38.**

Czy zamawiający dopuści respirator z regulowanym czasem wdechu od 0,1 sekundy?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**Pytanie 13, pkt 39.**

Czy zamawiający dopuści respirator z regulowanym czasem wydechu w postaci czasu niskiego poziomu ciśnienia przy BiVent w zakresie 0,1 do 10,0 sekund?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 14, pkt 29.**

Czy zamawiający dopuści respirator bez wyzwalania objętościowego wraz z podaną objętością w ml, ale z regulowanym wyzwalaniem przepływowym oraz z wyzwalaniem ciśnieniowym. Respirator posiada również możliwość rozbudowy o wyzwalanie bazujące na odczycie elektrycznej aktywności przepony.

**Odpowiedź: pkt. 29 dotyczy automatycznej kompensacji nieszczelności**



POWIAT  
KIELECKI



## Świątokukskie Centrum Matki i Noworodka

### Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

#### **Pytanie 15, pkt 45.**

Czy zamawiający dopuści respirator z funkcją preoksygenacji regulowaną w zakresie od 21% do 100% O<sub>2</sub>?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

#### **Pytanie 16, pkt 47.**

Czy zamawiający dopuści respirator z regulacją ciśnienia przy nCPAP od 2 do 20 cmH<sub>2</sub>O?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

#### **Pytanie 17, pkt 49.**

Czy zamawiający dopuści respirator z 15" w pełni dotykowym ekranem niewbudowanym w korpus respiratora?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

#### **Pytanie 18, pkt 50.**

Czy zamawiający dopuści respirator z monitorowaniem i obrazowaniem trendów do 72h?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### **Pytanie 19, pkt 63.**

Czy zamawiający dopuści respirator z prezentacją podatności statycznej oraz podatności dynamicznej ale bez C<sub>20</sub>/C?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### **Pytanie 20, pkt 70, 74 i 77.**

Czy zamawiający dopuści standardowe układy do wentylacji inwazyjnej noworodka wyposażone w komory na wodę do nawilżacza, oraz standardowe układy do wentylacji nieinwazyjnej wyposażone w komorę na wodę do nawilżacza oraz zestaw akcesoriów do podłączeń pacjentów w trybie nCPAP?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### **Pytanie 21, pkt 73.**

Czy zamawiający dopuści respirator wyposażony w nawilżacz aktywny F&P MR850 wraz z oprzyrządowaniem, tj. kable, czujnik do podłączenia do jednopacjentowych układów oddechowych, uchwyt do zawieszenia na wózku respiratora?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### **Pytanie 22, pkt 87.**

Prosimy o wydłużenie czasu naprawy do 72h w dni robocze od czasu przyjęcia zgłoszenia oraz o 10 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wydłużenie terminu naprawy do 72 h natomiast dopuszcza 10 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy ale tylko jeżeli dotyczy to krajów nie należących do Unii**