



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW

Dział Zamówień Publicznych

Wasze pismo z dnia

Znak

Nasz znak
AEZ/362/.311./2020/MFD

Data
04.03.2020 r.

Wykonawcy postępowania AEZ/S-022/2020

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), zwanej dalej „ustawą”, Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, Zamawiający w postępowaniu pn. **Dostawa urządzeń medycznych na potrzeby jednostek organizacyjnych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w podziale na pakiety, znak sprawy AEZ/S-022/2020,**

informuje, że w trybie art. 38 ust. 1 ustawy, wpłynęły wnioski o wyjaśnienie treści SIWZ.

Pytanie 1:

Pakiet 1

W związku z dostawą aparatu EKG prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający wymaga dostarczenia licencji na podłączenie dostarczanego urządzenia do systemu RIS/PACS Zamawiającego na koszt Wykonawcy?

Odpowiedź:

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu nie wymaga dostarczenia licencji na podłączenie dostarczanego urządzenia do systemu RIS/PACS.

Pytanie 2:

Czy Zamawiający wymaga integracji i konfiguracji dostarczanego urządzenia z posiadanym systemem RIS/PACS na koszt Wykonawcy?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wymaga integracji i konfiguracji urządzenia z systemem RIS/PACS.

Pytanie 3:

Czy Zamawiający wymaga, aby całość przedmiotu zamówienia w tym elementy zapewniające poprawną komunikację aparatu EKG z systemem RIS/PACS były objęte gwarancją na okres jak w SIWZ?

Odpowiedź:

Zamawiający nie określił w przedmiotowym postępowaniu wymagania dotyczącego systemu RIS/PACS. Minimalny, wymagany okres gwarancji na zaoferowane urządzenie został określony w Rozdziale V SIWZ.

Pytanie 4:

Pakiet nr 5

W formularzu wymaganych warunków technicznych do aparatu do badań bezdechu wymagają Państwo: „Aparat w kształcie zegarka zakładanego na rękę z czujnikiem na palec”. W aparatach do badań bezdechu sennego takie rozwiązania z uwagi na konieczność monitorowania oddechu poprzez kaniulę lub termistor a także instalacji pozostałych czujników jest mało praktyczne i często powoduje „płatanię przewodów” a niekiedy także przy gwałtownych ruchach ręki zrywanie kaniuli lub termistora co powoduje konieczność powtarzania badania. Większość dostępnych na rynku urządzeń do monitorowania, jednostka główna jest instalowana bezpośrednio na klatce piersiowej pacjenta. Czy Zamawiający zatem dopuści do zaoferowania aparat instalowany

bezpośrednio na klatce piersiowej który to zapewnia większą pewność i niezawodność rejestracji mierzonych kanałów?

Odpowiedź:

Zamawiający prowadzi badania z wykorzystaniem urządzeń o parametrach opisanych w przedmiotowym postępowaniu. Ze względu specyfikę prowadzonych badań i konieczność porównywalności osiągniętych wyników Zamawiający pozostawia wymagania bez zmian.

Pytanie 5:

W specyfikacji technicznej nie piszą Państwo nic o technologii pomiarów poszczególnych kanałów czy zatem dopuszczają Państwo aparat spełniający wszystkie najnowsze wymogi i standardy o następujących parametrach:

Warunki / parametry techniczne i funkcjonalne:

1. Aparat do badań polisomnograficznych umożliwiający wykonanie pomiarów w szpitalu i ambulatoryjnie
 2. Urządzenie (jednostka główna) instalowana w pokrowcu bezpośrednio na klatce piersiowej pacjenta
 3. Wszystkie przetworniki ciśnień, wzmacniacze, czujnik pozycji ciała, mikrofon do rejestracji chrapania wbudowane w aparat (jednostkę główną)
 4. Ciężar aparatu (jednostki głównej) wraz z akumulatorami nie więcej niż 300 gramów
 5. Zasilanie aparatu (jednostki głównej) z wewnętrznego akumulatora. Zewnętrzna ładowarka z aprobatą medyczną.
 6. Aparat (jednostka główna) wyposażony w diodę sygnalizującą stan naładowania wewnętrznego akumulatora.
 7. Zarówno zewnętrzne przyłącza jak i gniazda w aparacie oznaczone odpowiednimi kolorami ułatwiającymi obsługę (instalację czujników)
 8. Przyłącza zewnętrznych czujników wyposażone w zabezpieczenia przed przypadkowym rozłączeniem (wysunięciem się z jednostki głównej)
 9. Aparat wyposażony w walizkę umożliwiającą przeniesienie zestawu gdy istnieje zamiar zastosowania urządzenia w warunkach ambulatoryjnych
 10. Możliwość startu pomiaru zarówno manualnie z przełącznika jak i automatycznie poprzez zaprogramowanie daty i godziny.
 11. Pojemność pamięci zapisu danych dla pojedynczego badania min. 8 godzin
 12. Aparat min. 38-mio kanałowy
 13. Rejestracja kanałów;
 - przepływ powietrza
 - chrapanie
 - ciśnienie CPAP / BiPAP
 - ruchy oddechowe klatki piersiowej
 - ruchy oddechowe brzucha
 - pozycja ciała
 - saturacja SpO2
 - tętno
 - częstotliwość pulsu
 - EKG (6 kanałów)
 - pomiar ruchów kończyn dolnych (aktygrafia)
 - EEG w tym okulografia i odprowadzenia podbródkowe
 - pomiar skurczowego ciśnienia krwi RRSys (opcja)
 - ocena PTT (Pulse Transit Time) (opcja)
 - sensor światła
- Możliwość opcjonalnego rozbudowania aparatu o moduł wejść analogowych do pomiarów np. kapnografii, pH

14. Możliwość doposażenia/rozbudowania systemu w zsynchronizowaną z zapisem wideomoetrię cyfrową wraz z rejestracją dźwięków i możliwością dwukierunkowej komunikacji z pacjentem (opcja)
15. 1) Przyłącze modułu neurologicznego z graficznym oznaczeniem umiejscowienia elektrod miseczkowych na głowie pacjenta.
2) 10 szt. elektrod miseczkowych w komplecie
16. Z poziomu oprogramowania możliwość wykonania testu pomiaru impedancji poszczególnych elektrod celem oceny poprawności ich zainstalowania.
17. Zapinane na rzepy pasy rejestrujące zapis ruchów oddechowych klatki piersiowej i brzucha pacjenta.
W pasach specjalne kieszonki na poduszki ciśnieniowe. Ich ucisk, spowodowany ruchami brzucha i klatki piersiowej, powoduje w nich wzrost ciśnienia, który za pomocą elastycznych przewodów podłączonych do jednostki głównej, rejestrowany jest przez przetworniki pneumatyczne umieszczone w jednostce głównej
18. Zapis chrapania dokonywany poprzez kaniulę nosową i rejestrowany przez wewnętrzny mikrofon bez konieczności stosowania dodatkowych zewnętrznych czujników.
19. Możliwość instalacji oprogramowania na dowolnej ilości komputerów bez dodatkowych opłat licencyjnych.
20. Możliwość zainstalowania danych oprogramowania w sieci / na dysku zewnętrznym.
21. Stacja robocza – komputer typu laptop – do oceny badań
Zestaw wyposażony w czarno-białą drukarkę laserową.
22. Komunikacja polisomnografu z komputerem za pomocą przewodu USB.
23. Możliwość dokonywania zapisu ON-LINE jak również zapis ambulatoryjny
24. Dostępność aktualizacji oprogramowania.
25. Automatyczna analiza zarejestrowanych danych w tym automatyczne tworzenie hypnogramu faz snu.
Automatyczna ocena wyników na podstawie najnowszych kryteriów.
26. Możliwość własnoręcznego korygowania zapisanego badania.
Wycinanie artefaktów,
oznaczanie zdarzeń,
manualne zatwierdzanie faz snu
27. Możliwość własnoręcznej zmiany kryteriów automatycznej wykrywalności / oceny zdarzeń.
28. Oprogramowanie w język polskim.
29. Możliwość eksportu surowych danych w pojedynczym pliku.
30. Automatyczne tworzenie raportu końcowego wraz z możliwością edycji oraz stworzenia własnego szablonu w specjalnie zintegrowanym wewnętrznym edytorze oprogramowania bez konieczności korzystania z programów typu pakiet MS Office
31. Raport końcowy obejmujący prezentację wyników w postaci statystyki liczbowej jak i prezentacji w postaci wykresów słupkowych.
32. Szkolenie z podstaw oceniania wyników badania polisomnograficznego na miejscu w szpitalu.

Odpowiedź:

Zamawiający precyzuje, iż dokładne parametry urządzenia będącego przedmiotem postępowania zostały opisane w Załączniku 2.5 do SIWZ. Zamawiający nie dokonuje oceny ofert na obecnym etapie postępowania.

Pytanie 6:

Pakiet 6

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowanie histeroskop diagnostyczny o parametrach:

- Histeroskop kompaktowy all-in-one (optyka zintegrowana z płaszczem);
- Całkowita długość histeroskopu 352 mm, długość robocza 217 mm;
- Kierunek widzenia = 30°, kąt obrazu = 76°;
- Autoklawowalny w temperaturze 134°C;

- Światłowod o średnicy wiązki 2,5 mm, długość 230 cm;
- Oznakowanie średnicy kompatybilnego światłowodu w postaci cyfrowej, umieszczone na złączu światłowodu;
- Zewnętrzny rozmiar płaszcza/histeroskopu 3,8 mm, płaszcz wyposażony w dwa niezależne kanały przepływu płynów typu luer lock oraz kraniki odpływ/dopływ umożliwiające regulację przepływu. Kanał instalacyjny/narzędziowy na wprost ułatwiający wprowadzanie i manewrowanie narzędziami minimum 5 Fr;
- W zestawie kosz do sterylizacji histeroskopu, uchwyt do histeroskopu, zapasowe uszczelki;

Odpowiedź:

Zamawiający precyzuje, iż dokładne parametry urządzenia będącego przedmiotem postępowania zostały opisane w Załączniku 2.6 do SIWZ. Zamawiający nie dokonuje oceny ofert na obecnym etapie postępowania.

Pytanie 7:

Dotyczy pakietu 12 punkt 4 USG. Czy zamawiający dopuści zaoferowanie wysokiej klasy aparatu USG renomowanego producenta bez możliwości powiększenia obrazu na cały ekran.

Odpowiedź:

Ze względu na prowadzoną działalność edukacyjną i konieczność prezentowania obrazu przeprowadzanego badania studentom, Zamawiający wymaga możliwości powiększenia obrazu na cały ekran. W związku z czym Zamawiający pozostawia wymagania bez zmian.

Pytanie 8:

Dotyczy pakietu 12 punkt 8 USG. Czy zamawiający dopuści zaoferowanie wysokiej klasy aparatu USG renomowanego producenta z jednym portem na głowice z możliwością rozbudowy o 3 porty.

Odpowiedź:

Z uwagi na przeznaczenie opisanego urządzenia, Zamawiający wymaga zaoferowania urządzenia posiadającego minimum 2 gniazda przyłączeniowe głowic USG. Zamawiający pozostawia wymagania bez zmian.

Pytanie 9:

Dotyczy pakietu 12 punkt 9 USG. Czy zamawiający dopuści zaoferowanie wysokiej klasy aparatu USG renomowanego producenta bez gniazda typu BNC ale z nowocześniejszym gniazdem HDMI.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zaoferowania urządzenia z gniazdem BNC z uwagi na możliwość podłączenia innych posiadanych urządzeń.

Pytanie 10:

Dotyczy pakietu 12 punkt 11 USG. Czy zamawiający dopuści zaoferowanie wysokiej klasy aparatu USG renomowanego producenta z wewnętrznym dyskiem twardy SSD o pojemności 180 GB.

Odpowiedź:

Zamawiający dokonał zmiany parametru opisanego w punkcie 11 Załącznika 2.11 do min. 128 GB odpowiadając na Pytanie nr 19.

Pytanie 11:

Dotyczy pakietu 12 punkt 4 USG. Czy zamawiający dopuści zaoferowanie wysokiej klasy aparatu USG renomowanego producenta z głowicą liniową o częstotliwości pracy 5.0 – 15.0 MHz.

Odpowiedź:

Ze względu na planowane badania i przeznaczenie opisanego urządzenia, wskazana w Załączniku 2.12 punkt 13.1 częstotliwość pracy głowicy liniowej jest konieczna. Zamawiający pozostawia wymagania bez zmian.

Pytanie 12:

Pakiet 1



Czy Zamawiający dopuści aparat EKG bez możliwości obsługi skanera kodów kreskowych ?

Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje zmiany w treści Załącznika 2.1 do SIWZ w pkt 10 poprzez wykreślenie wymagania dotyczącego obsługi skanera kodów kreskowych

10	Obsługa skanera kodów kreskowych	wymagane	Tak/Nie
----	----------------------------------	----------	---------

Pytanie 13:

Pakiet 8

Czy w pozycji 2 punkt 3 Zamawiający miernik tlenu węgla o zakresie pomiarowym 0-100ppm, taki zakres pomiarowy jest wystarczający do wykrycia zatrucia tlenkiem węgla?

Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje zmiany opisanych parametrów w Załączniku 2.8 do SIWZ Miernik tlenu węgla w powietrzu wydychanym z wyposażeniem – 1 komplet w punkcie 3:

3	Zakres pomiaru	minimum: 0-100 ppm	Należy podać
---	----------------	--------------------	--------------

Pytanie 14:

Pakiet 8

Czy w pozycji 2 punkt 14 Zamawiający ma na myśli 200 jednorazowych ustników (czujnik wystarczy na 2-5 lat)?

Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje zmiany opisanych parametrów w Załączniku 2.8 Miernik tlenu węgla w powietrzu wydychanym z wyposażeniem – 1 komp w punkcie 14 Wyposażenie:

14	Wyposażenie	minimum 200 szt. ustników	Należy podać
----	-------------	---------------------------	--------------

Pytanie 15:

Dot. – Pakiet 12 – Aparat USG Załącznik nr 2.12 do SIWZ

Dot. pkt. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wysokiej klasy ultrasonografu bez trybu obrazowania 4B i Directional Power Dopplera?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie urządzeń bez trybu obrazowania 4B i Directional Power Dopplera. Ze względu na specyfikę prowadzonych badań wymagane są opisane funkcjonalności.

Pytanie 16:

Dot. – Pakiet 12 – Aparat USG Załącznik nr 2.12 do SIWZ

Dot. pkt. 4

Zamawiający w punkcie 4 określającym technologie obrazowania użył nazw przynależnych do produktów jednej firmy. W celu rozszerzenia grona potencjalnych wykonawców prosimy o wyrażenie zgody na zaoferowanie innych równoważnych technologii odpowiednio takich jak: Quad-Beam – V-beam, Q-image – V-image, X-contrast – V-contrast, Q-Flow – V-Flow, Q-Beam – V-Pure?

Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje zmiany opisanych parametrów w Załączniku 2.12 do SIWZ punkt 4:

4	Technologia obrazowania	Minimum – Quad-Beam, – Q-image – algorytm poprawy wyrazistości i rozdzielczości obrazu, – X-contrast – automatyczne	Należy podać
---	-------------------------	--	--------------

		rozpoznanie rodzaju tkanki i dostosowanie do niej kontrastu, - Q-beam – adaptacyjna optymalizacja wiązki ultradźwięków, - Q-flow, - Full Screen Display - tryb prezentacji obrazu na pełnym ekranie lub równoważne	
--	--	--	--

Pytanie 17:

Dot. – Pakiet 12 – Aparat USG Załącznik nr 2.12 do SIWZ

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wysokiej klasy ultrasonografu interfejsu w postaci wyjścia 3 portów USB w tym dwóch w wersji 3.0 i jednej 2.0 oraz bez wyjścia wideo VGA?

Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje zmiany opisanych parametrów w Załączniku 2.12 do SIWZ punkt 9:

9	interfejsy	Minimum - DVI, S-Video, - BNC Composite i wyższe wideo VGA , - EKG, - 3 porty USB, - port Ethernet	<i>Należy podać</i>
---	------------	--	---------------------

Pytanie 18:

Dot. – Pakiet 12 – Aparat USG Załącznik nr 2.12 do SIWZ

Dot. pkt. 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wysokiej klasy ultrasonografu z wysokiej klasy monitorem wykonanym w technologii LCD?

Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje zmiany opisanych parametrów w Załączniku 2.12 do SIWZ punkt 6:

6	Typ wyświetlacza	LED lub LCD	<i>Należy podać</i>
---	------------------	-------------	---------------------

Pytanie 19:

Dot. – Pakiet 12 – Aparat USG Załącznik nr 2.12 do SIWZ

Dot. pkt. 11

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wysokiej klasy ultrasonografu z pojemnością 128 GB?

Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje zmiany opisanych parametrów w Załączniku 2.12 do SIWZ punkt 11:

11	Wewnętrzny system archiwizacji danych z dyskiem twardym	min. 128 GB,	<i>Należy podać</i>
----	---	--------------	---------------------

Pytanie 20:

Dot. – Pakiet 12 – Aparat USG Załącznik nr 2.12 do SIWZ

Dot. pkt. 8

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wysokiej klasy ultrasonografu z 3 gniazdami do głowic obrazowych znajdujących się w stoliku dedykowanym do zaoferowanego przenośnego

ultrasonografu?

Odpowiedź:

Zgodnie z wymaganiem Zamawiającego zaferowane urządzenie powinno zawierać co najmniej 2 gniazda do głowic obrazowych.

Pytanie 21:

Dot. – Pakiet 12 – Aparat USG Załącznik nr 2.12 do SIWZ

Dot. pkt. 12

Czy Zamawiający wymaga pracy ultrasonografu na zasilaniu bateryjnym o czasie minimum 120 minut?

Odpowiedź:

Zamawiający w Załączniku 2.12 nie sprecyzował minimalnego czasu pracy na zasilaniu bateryjnym.

Pytanie 22:

Dot. – Pakiet 12 – Aparat USG Załącznik nr 2.12 do SIWZ

Czy Zamawiający wymaga stolika wraz wieszakami ma głowice, dedykowanego pod zamawiany ultrasonograf?

Odpowiedź:

Zamawiający nie postawił takiego wymagania w przedmiotowym postępowaniu.

Pytanie 23:

Dot. – Pakiet 12 – Aparat USG Załącznik nr 2.12 do SIWZ

Dot. pkt. IV 1. SIWZ oraz pozostałych, których dotyczy

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli dni robocze?

Odpowiedź:

Zamawiający precyzuje, iż wskazując terminy wykonania zamówienia miał na uwadze dni kalendarzowe.

Pytanie 24:

Pakiet nr 1: Dostawa aparatu EKG na wózku na potrzeby Katedry Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby WUM

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat ekg bez ekranu dotykowego, ale z pełną klawiaturą alfanumeryczną i funkcyjną?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga dostarczenia urządzenia wyposażonego w ekran dotykowy.

Pytanie 25:

Pakiet nr 1: Dostawa aparatu EKG na wózku na potrzeby Katedry Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby WUM

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat ekg z ekranem 4,3 cala?

Odpowiedź:

Zamawiający w Załączniku 2.1 do SIWZ w pkt 6 i 7 wskazał, iż urządzenie objęte przedmiotowym postępowaniem ma być wyposażone w kolorowy ekran dotykowy o wielkości minimum 5,7”.

Pytanie 26:

Pakiet nr 1: Dostawa aparatu EKG na wózku na potrzeby Katedry Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby WUM

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat ekg z pamięcią 50 badań?

Odpowiedź:

Zamawiający w Załączniku 2.1 do SIWZ w pkt 8 wymaga możliwości zapisu w wewnętrznej pamięci urządzenia minimum 150 badań EKG.

Pytanie 27:

Pakiet nr 1: Dostawa aparatu EKG na wózku na potrzeby Katedry Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby WUM

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat ekg bez czytnika kodów kreskowych?

Odpowiedź:

Odpowiedź została udzielona na Pytanie 12

Pytanie 28:

Pakiet nr 1: Dostawa aparatu EKG na wózku na potrzeby Katedry Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby WUM

pkt 11

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat ekg bez formatu pdf, ale z formatem SCP i aplikacją umożliwiającą podłączenie urządzenia do PC i archiwizowanie w formacie PDF?

Odpowiedź:

Zamawiający określił minimalny wymagany format obsługi raportów tj. pdf. i nie wyraża zgody na zmianę opisanego parametru.

Pytanie 29:

Pakiet nr 1: Dostawa aparatu EKG na wózku na potrzeby Katedry Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby WUM

pkt 12

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat ekg z papierem o szerokości 100 mm?

Odpowiedź:

Ze względu na używany rodzaj materiałów eksploatacyjnych wykorzystywany również do innych posiadanych przez Zamawiającego urządzeń, Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę opisanego parametru.

Pytanie 30:

Pakiet nr 1: Dostawa aparatu EKG na wózku na potrzeby Katedry Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby WUM

pkt 12

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat ekg z papierem w formacie A4?

Odpowiedź:

Zamawiający określił minimalne wymagania w Załączniku 2.1 do SIWZ.

Pytanie 31:

Pakiet 6: Dostawa histeroskopu diagnostycznego na potrzeby I Kliniki Położnictwa i Ginekologii WUM,

Pytanie nr 1.

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania optyki histeroskopowej autoklawowalnej o wymiarach 2.9mm 30° 300mm, jako rozwiązanie równoważne ?

Odpowiedź:

Ze względu na specyfikę prowadzonych badań Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę opisanego parametru.

Pytanie 32:

Pakiet 6: Dostawa histeroskopu diagnostycznego na potrzeby I Kliniki Położnictwa i Ginekologii WUM,

Pytanie nr 2.

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania płaszczka wewnętrznego histeroskopu

diagnostycznego do optyki 2.9mm, jako rozwiązanie równoważne?

Odpowiedź:

Ze względu na specyfikę prowadzonych badań Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę opisanego parametru.

Pytanie 33:

Pakiet 6: Dostawa histeroskopu diagnostycznego na potrzeby I Kliniki Położnictwa i Ginekologii WUM,

Pytanie nr 3.

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania płaszczka zewnętrznego histeroskopu diagnostycznego do optyki 2.9mm, jako rozwiązanie równoważne?

Odpowiedź:

Ze względu na specyfikę prowadzonych badań Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę opisanego parametru.

Pytanie 34:

Pytanie nr 4.

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania światłowodu uniwersalnego 5mm x 3m w szarej osłonie, jako rozwiązanie równoważne?

Odpowiedź:

Ze względu na specyfikę prowadzonych badań Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę opisanego parametru.

Zmienione Załączniki 2.1, 2.10, 2.12 do SIWZ zostały opublikowane na stronie internetowej Zamawiającego.

Jednocześnie Zamawiający dokonuje zmiany terminu składania i otwarcia ofert.

Termin składania ofert: 09.03.2020 r. do godz. 10.00.

Termin otwarcia ofert: 09.03.2020 r. o godzinie 10:30

Z poważaniem,
Przewodniczący Komisji Przetargowej
Robert Paprocki

Formularz wymaganych warunków technicznych Pakiet 1

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa urządzeń medycznych na potrzeby jednostek organizacyjnych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w podziale na pakiety: Pakiet 1: Dostawa aparatu EKG na wózku na potrzeby Katedry Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby WUM, znak sprawy: AEZ/S-022/2020 oferujemy dostawę spełniającą poniższe wymagania:

Lp	Opis parametrów	Wymagane parametry techniczne	Parametry techniczne oferowane
Aparat EKG na wózku, ilość 1 kpl.			
1	Producent(marka)..... model..... Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2019 r.		
2	Aparat EKG	przenośny	Tak/ Nie
3		12 kanałowy	Tak/ Nie
4		kompaktowy	Tak/ Nie
5	Klawiatura	alfanumeryczna	Tak/ Nie
6	Ekran LCD	kolorowy, dotykowy	Tak/ Nie
7		min. 5.7"	Tak/ Nie
8	Wewnętrzna pamięć	Pojemność min. 150 badań EKG	Tak/ Nie
9	Automatyczny pomiar i interpretacja	wymagane	Tak/ Nie
10	Obsługa skanera kodów kreskowych	wymagane	Tak/ Nie
11	Formaty raportów	min. PDF	Należy podać
12	Port USB 3,0	min. 1	Należy podać
13	Drukarka termiczna	wbudowana	Tak/ Nie
14		format 110 mm	Tak/ Nie
15	Drukowanie dodatkowych informacji po wykryciu arytmii	wymagane	Tak/ Nie
16	Deklaracja zgodności CE	TAK	Tak/ Nie
17	Wózek dedykowany do oferowanego aparatu	na 4 kołach, w tym 2 z hamulcem	Tak/ Nie
18		z półką na akcesoria	Tak/ Nie
19	Wyrób medyczny	wymagane	Tak/ Nie
20	Instrukcja obsługi w j. polskim	TAK	Tak/ Nie

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy)

Formularz wymaganych warunków technicznych Pakiet 8

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa mierników siły mięśni oraz tlenu węgla w wydychanym powietrzu na potrzeby Zakładu Farmacji Klinicznej i Opieki Farmaceutycznej WUM, znak sprawy: AEZ/S-022/2020 oferujemy dostawę spełniającą poniższe wymagania:

Poz 1.

Lp.	Parametr lub opis wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia	Wymagana funkcjonalność lub wartość graniczna parametru	Tak / Nie lub oferowane wartości
1	2	3	4
Miernik siły mięśni oddechowych z wyposażeniem – 1 komp.			
Producent (marka)		<i>(Należy podać)</i>	
Model		<i>(Należy podać)</i>	
Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2019 r.			
1.	Przeznaczenie	pomiar maksymalnego ciśnienia wdechowego i wydechowego przez usta	<i>Tak/ Nie</i>
2.		pomiar maksymalnego ciśnienia wdechowego przez nos	<i>Tak/ Nie</i>
3.	Parametry mierzone	maksymalne ciśnienie wydechowe	<i>Tak/ Nie</i>
4.		maksymalne ciśnienie wdechowe	<i>Tak/ Nie</i>
5.		maksymalne ciśnienie wdechowe przez nos	<i>Tak/ Nie</i>
6.	Ciśnienie mierzone	minimum: ± 300 cm H ₂ O	<i>Należy podać</i>
7.	Ciśnienie impulsowe	minimum: ± 700 cm H ₂ O	<i>Należy podać</i>
8.	Rozdzielczość	minimum: 1 cm H ₂ O	<i>Należy podać</i>
9.	Dokładność	minimum: ± 3 %	<i>Należy podać</i>
10.	Zasilanie	bateryjne	<i>Tak/ Nie</i>
11.	Podłączenie do komputera PC	poprzez port RS232	<i>Tak/ Nie</i>
12.	Wynik pomiaru	w postaci liczbowej na wyświetlaczu cyfrowym	<i>Tak/ Nie</i>
13.	Wyposażenie	ustnik gumowy wielorazowego użytku, minimum 1 szt.	<i>Należy podać</i>
14.		filtry antybakteryjne do zaoferowanego miernika, minimum 50 szt.	<i>Należy podać</i>
15.		walizka transportowa	<i>Tak/ Nie</i>
16.	Wyrób medyczny	wymagany	<i>Tak/ Nie</i>

Poz 2.

Lp.	Parametr lub opis wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia	Wymagana funkcjonalność lub wartość graniczna parametru	Tak / Nie lub oferowane wartości
1	2	3	4
Miernik tlenku węgla w powietrzu wydychanym z wyposażeniem – 1 komp.			
Producent (marka) (Należy podać)			
Model (Należy podać)			
Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2019 r.			
1.	Przeznaczenie	test wykrywający obecność tlenku węgla w powietrzu wydychanym	Tak/ Nie
2.	Gaz wykrywany	tlenek węgla	Tak/ Nie
3.	Zakres pomiaru	minimum: 0-100 ppm	Należy podać
4.	Czułość	minimum: 1 ppm	Należy podać
5.	Jednostki wyniku pomiaru koncentracji CO	minimum: [ppm] i COHb [%]	Należy podać
6.	Czas życia czujnika	minimum: 2 lata	Należy podać
7.	Dryft długoterminowy	maksimum: 2% na miesiąc	Należy podać
8.	kalibracja	nie częściej niż: co 6 m-cy	Należy podać
9.	zerowanie	automatyczne	Tak/ Nie
10.	Wynik pomiaru	w postaci liczbowej na wyświetlaczu cyfrowym	Tak/ Nie
11.		w postaci sygnalizacji świetlnej przekroczonych zakresów pomiarowych	Tak/ Nie
12.		alarm dźwiękowy przekroczenia dopuszczalnej zawartości CO	Tak/ Nie
13.	Zasilanie	bateryjne	Tak/ Nie
14.	Wyposażenie	minimum 200 szt. ustników	Należy podać
15.		walizka transportowa	Tak/ Nie
16.	Wyrób medyczny	wymagany	Tak/ Nie

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy)



Formularz wymaganych warunków technicznych Pakiet 12

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa urządzeń medycznych na potrzeby jednostek organizacyjnych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w podziale na pakiety: Dostawa urządzenia USG na potrzeby Kliniki Rehabilitacji WUM., znak sprawy: AEZ/S-022/2020 oferujemy dostawę spełniającą poniższe wymagania:

Lp.	Opis parametrów	Parametry techniczne wymagane	Parametry techniczne oferowane/ oceniane
Przenośny aparat USG – 1 szt.			
Producent (marka) (Należy podać)			
Model (Należy podać)			
Fabrycznie nowe urządzenie, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2019 r.			
1	Podstawowe cechy urządzenia	<ul style="list-style-type: none"> – przenośny aparat USG z Dopplerem – minimum 15” 	Należy podać
2	Automatyczna optymalizacja obrazu	wymagane	Tak/Nie
3	Typy obrazowania	co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> – B-mode 2B, 4B – M-mode anatomiczny, kolorowy M-mode, – Doppler kolorowy (CFM), B/B+CFM, – Power Doppler (PD), – Directional Power Doppler, – Doppler Pulsacyjny PW, – Duplex, triplex, – Quadplex, – Obrazowanie panoramiczne, – Obrazowanie trapezowe 	Należy podać
4	Technologia obrazowania	Minimum <ul style="list-style-type: none"> – Quad-Beam, – Q-image – algorytm poprawy wyrazistości i rozdzielczości obrazu, – X-contrast – automatyczne rozpoznanie rodzaju tkanki i dostosowanie do niej kontrastu, – Q-beam – adaptacyjna optymalizacja wiązki ultradźwięków. – Q-flow, – Full Screen Display - tryb prezentacji obrazu na pełnym ekranie Lub równoważne	Należy podać
5	Automatyczny pomiar IMT	wymagane	Tak/Nie
6	Typ wyświetlacza	LED lub LCD	Tak/Nie
7	oprogramowanie do wizualizacji igieł	wymagane	Tak/Nie
8	Liczba gniazd przyłączeniowych głowic usg	≥ 2	Należy podać
9	interfejsy	Minimum <ul style="list-style-type: none"> – DVI, S-Video, – BNC Composite i wyjście wideo 	Należy podać

		VGA, – EKG, – 4 porty USB, – port Ethernet	
10	oprogramowanie do badań	Minimum • Pediatrycznych, • Małych narządów, • Naczyniowych, • Brzusznych, • Mięśniowo-szkieletowych, • Położniczych • Ginekologicznych	Należy podać
11	Wewnętrzny system archiwizacji danych z dyskiem twardym	min. 128 GB,	Należy podać
12	Zasilanie	Sieciowe i bateryjne	Tak/Nie
13	Głowica Liniowa		
13.1	Zakres częstotliwości pracy	$\geq (7,0 \div 18)$ MHz	Należy podać
13.2	Liczba elementów	≥ 96	Należy podać
13.3	Szerokość pola skanowania	max. 40 mm	Należy podać
14	Głowica convex		
14.1	Zakres częstotliwości pracy	$\geq (2,0 \div 5,0)$ MHz	Należy podać
14.2	Liczba elementów	≥ 96	Należy podać
14.3	Kąt skanowania	min. 60°	Należy podać
15	Wyrób medyczny	wymagane	Tak/Nie

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczętka osoby/osób uprawnionej
do występowania w imieniu Wykonawcy)