

WSZ-EP-29/.....497...../2016

Konin, ...03 CZE. 2016...

MODYFIKACJA SIWZ

Dotyczy przetargu nieograniczonego powyżej 209 000 euro na dostawę sprzętu medycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Koninie (nr sprawy: WSZ-EP-29/2016)

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29.01.2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164) informuję, że modyfikacji ulegają następujące zapisy SIWZ 29/2016:

I. Załączniki numer: 3.1, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6 do SIWZ 29/2016:

✓ Zamawiający w Zał. nr 3.1 do SIWZ 29/2016 w „Nazwie i opisie parametru lub funkcji urządzenia” dodaje pkt 17 o następującej treści:

Zał. nr 3.1 do SIWZ 29/2016

Pakiet 1 –Analizator parametrów krytycznych – 1 szt.

L.p.	Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia	Parametry wymagane	Oświadczenie spełnienia parametru (tak/nie)
1	Automatyczny analizator parametrów krytycznych fabrycznie nowy rok produkcji 2016, pracujący w systemie ciągłym dokonujący jednocześnie i w jednej próbce pomiaru: pH, pCO ₂ , pO ₂ , K ⁺ , Na ⁺ , Ca ⁺⁺ , Glukoza, Mleczany, Hct, posiadający certyfikat FDA	TAK	
2	Analizator przeznaczony do pracy w trybie oddziałowym i laboratoryjnym – zestaw odczynnikowy w postaci jednej wymiennej kasety zawierającej wszystkie elementy wymienne niezbędne do przeprowadzania codziennych analiz tj: sondę aspirującą, odczynniki, sensory, płyny kalibracyjne, płyny kontrolne, myjące i hermetycznie zamknięty pojemnik na ścieki	TAK	
3	Zakres liniowości oznaczanego wapnia zjonizowanego 0,1-5,00 mmol/L	TAK	
4	Zestaw odczynnikowy w postaci jednej wymiennej kasety zawierającej wszystkie elementy wymienne niezbędne do przeprowadzania codziennych analiz tj: sondę aspirującą, odczynniki, sensory, płyny kalibracyjne, płyny kontrolne, myjące i hermetycznie zamknięty pojemnik na ścieki przechowywany w temperaturze pokojowej	TAK	
5	Zestawy odczynnikowe na maksymalnie 600 oznaczeń (możliwość stosowania zestawów różnej wielkości w zależności od ilości aktualnie wykonywanych oznaczeń)	TAK	



6	Analizator w pełni automatyczny nie wymagający żadnych procedur konserwacyjnych takich jak: odbiałczanie, przemywanie, czyszczenie lub wymiana sondy aspiracyjnej	TAK	
7	Wbudowany, w pełni automatyczny system kontroli jakości w czasie rzeczywistym, kontrolujący każde wykonane badanie, zapewniający automatyczną naprawę i dokumentację błędów, nie wymagający jakichkolwiek czynności obsługowych ze strony Użytkownika w trakcie jego użytkowania.	TAK	
8	Automatyczna kalibracja nie wymagająca żadnych gazów ani powietrza atmosferycznego jedno- lub dwupunktowa bez konieczności ingerencji Użytkownika. Wszystkie parametry kalibrowane w pełni automatycznie bez ingerencji Użytkownika i serwisu.	TAK	
9	Objętość próbki do 160 mikrolitrów	TAK	
10	Podświetlany port aspiracji próbek	TAK	
11	Wbudowane w aparat Wi-Fi umożliwiające bezprzewodową komunikację aparatu z siecią informatyczną.	TAK	
12	Czas pomiaru do 2 minut	TAK	
13	Interfejsy umożliwiające przesyłanie danych w sieci w systemie dwukierunkowym	TAK	
14	Oprogramowanie w języku polskim	TAK	
15	Oprogramowanie wewnętrzne analizatora pozwalające na jego zdalne zarządzanie z PC Użytkownika nie wymagające żadnego dodatkowego osprzętu	TAK	
16	1 zestaw odczynnikowy (kasetka) na 300-400 oznaczeń, niezbędny do instalacji i testowania rutynowej pracy analizatora.	TAK	
17	Zamawiający wymaga każdorazowej walidacji nowej kasety przy jej wymianie (jedynie raz przy wymianie kasety) za pomocą specjalnego dedykowanego materiału w celu wykluczenia uszkodzenia kasety oraz błędów całego systemu przed jego uruchomieniem.	TAK	

✓ Zamawiający w Zał. nr 3.3 do SIWZ 29/2016 wprowadził w „Nazwie i opisie parametru lub funkcji urządzenia” w pkt 2 i 4 następujące zmiany:

Zał. nr 3.3 do SIWZ 29/2016

Pakiet 3 – Wideogastroskop dziecięcy – 1 szt.

L.p.	Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia	Parametry wymagane	Oświadczenie spełnienia parametru (tak/nie)
1	Kanał roboczy – min. 2,0 mm	TAK	
2	Średnica zewnętrzna tuby wzornikowej – max. 8,0 mm	TAK	
3	Przetwornik CCD typu „kolor”	TAK	

4	Długość robocza tuby wziernikowej – min. 1050 mm	TAK	
5	Kąt widzenia – 140°	TAK	
6	Minimalne wychylenie końcówki sondy wziernikowej:	TAK	
	góra: 210°	TAK	
	dół: 120°	TAK	
	prawo: 120°	TAK	
	lewo: 120°	TAK	
7	Funkcja identyfikacji endoskopu przez procesor	TAK	
8	Głębina ostrości – min. 4-100 mm	TAK	
9	Możliwość zatrzymania obrazu głównego z podglądem obrazu ruchomego w czasie rzeczywistym na jednym monitorze	TAK	
10	Bezpośrednie i bezpieczne podłączenie do będącego na wyposażeniu Szpitala procesora wizyjnego: EPK-i5000 oraz EPK-i	TAK	
11	Programowalne przyciski endoskopowe (min. 3 przyciski). Możliwość przypisania funkcji wideoprocessora na dowolny przycisk sterujący oferowanego wideogastroskopu tj. przysłony, zamrożenia obrazu, wyostrenia obrazu, zapisanie obrazu endoskopowego na urządzeniu zewnętrznym takim jak wideoprinter, komputer PC. Możliwość zaprogramowania funkcji: zamrożenia obrazu, zapisu zdjęć i zapisu sekwencji wideo.	TAK	
12	System rotacji przyłącza do procesora do 180 stopni	TAK	
13	Połączenie endoskopu do źródła światła za pomocą jednego konektora – bez dodatkowych połączeń pomiędzy procesorem i źródłem światła	TAK	

✓ Zamawiający w Zał. nr 3.4 do SIWZ 29/2016 w „Nazwie i opisie parametru lub funkcji urządzenia” w pkt: 5, 20, 21 i 29 oraz w „Warunkach gwarancji i inne” w pkt 3 wprowadził następujące zmiany:

Załącznik nr 3.4 do SIWZ 29/2016

Pakiet 4 – Sterylizator parowy – 2 szt.

L.p.	Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia	Parametry wymagane	Oświadczenie spełnienia parametru (tak/nie)
1.	Urządzenie do sterylizacji parą wodną pożywek, płynów, szkła, narzędzi, odpadów laboratoryjnych itp. w opakowaniu lub bez	TAK	
2	Urządzenie fabrycznie nowe, wolne od wad	TAK	
3	Wykonane ze stali kwasoodpornej, nierdzewnej	TAK	
4	Z wytwornicą pary i automatycznym systemem jej czyszczenia	TAK	
5	Z systemem szybkiego chłodzenia z zamkniętym obiegiem wody, podtrzymaniem ciśnienia w komorze za pomocą sprężonego powietrza z samodzielnym (niezależnym) źródłem sprężonego powietrza dostosowanym do potrzeb	TAK	

	oferowanego urządzenia oraz systemem suszenia próżniowego. (Opcja suszenia włączana automatycznie po zakończeniu fazy sterylizacji)		
6	Z systemem chłodzenia zrzutu kondensatu do temp. bezpiecznej dla instalacji kanalizacyjnej	TAK	
7	Pojemność użytkowa komory sterylizacyjnej 80 - 90 litrów	TAK	
8	Cylindryczna pionowa komora sterylizacyjna	TAK	
9	Średnica komory sterylizacyjnej min. 40 cm	TAK	
10	Programy sterylizacji z możliwością zmiany parametrów w zakresie temperatur od 100-136° C	TAK	
11	Program umożliwiający rozpuszczanie pożywek agarowych	TAK	
12	Programy testowe – szczelności i test Bowie-Dick	TAK	
13	W pełni automatyczna realizacja wszystkich programów sterylizacji (sterowanie mikroprocesorowe)	TAK	
14	Czytelny wyświetlacz parametrów sterylizacji i komunikatów w języku polskim	TAK	
15	Sygnalizacja wizualna i dźwiękowa nieprawidłowości	TAK	
16	Zabezpieczenie dostępu do zmiany menu	TAK	
17	Czujnik temperatury w komorze	TAK	
18	Automatyczne ryglowanie pokrywy z blokadą temperaturową	TAK	
19	Automatyczne unoszenie pokrywy sterylizatora do pozycji pionowej	TAK	
20	Filtr powietrza wylotowego przechwytyjący cząstki stałe do około 0,2 µm oraz system zatrzymywania zrzutu kondensatu podczas sterylizacji do momentu wyjałowienia kondensatu.	TAK	
21	Urządzenie wyposażone w drukarkę oraz system do monitorowania, rejestracji i archiwizacji parametrów procesów sterylizacji wraz z dostawą komputera klasy PC i oprogramowaniem.	TAK	
22	Złącze do podłączenia zewnętrznego systemu komputerowego	TAK	
23	W wyposażeniu każdego autoklawu 2 okrągłe kosze druciane oraz 2 wiadra ze stali nierdzewnej na worek z odpadami	TAK	
29	Zamawiający złoży wniosek o rejestrację urządzenia w UDT, natomiast Wykonawca przygotowuje dokumentację urządzenia do zgłoszenia rejestrującego w UDT oraz pokryje wszelkie koszty związane z rejestracją i dopuszczeniem do eksploatacji przez Urząd Dozoru Technicznego. W przypadku uwag i zaleceń wymienionych w protokołach z tego badania od UDT, Wykonawca zobowiązany jest do ich zrealizowania.	TAK	
30	Akcesoria dodatkowe niezbędne do prawidłowego działania urządzenia (np. węże itp.)	TAK	



Warunki gwarancji i inne

L.p.	Warunki gwarancji, serwisu i inne	Warunki wymagane	Potwierdzenie spełnienia
1.	Okres gwarancji na oferowany przedmiot zamówienia, licząc od daty podpisana przez strony bezusterkowego protokołu odbioru przedmiotu zamówienia	min. 24 miesiące	
2.	Termin rozpoczęcia pełnej gwarancji od momentu uruchomienia sprzętu	TAK	
3.	Czas reakcji na zgłoszenie max 2 dni robocze, czas naprawy 3 dni robocze od zgłoszenia. Jeśli naprawa w ciągu 3 dni roboczych, z przyczyn obiektywnych, będzie niemożliwa wymagane urządzenie zastępcze na okres konieczny do wykonania naprawy	TAK	
4.	Każdy dzień awarii przedłuża okres gwarancji	TAK	
5.	Zabezpieczenie serwisu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym oraz zagwarantowanie dostępności części zamiennych przez minimum 10 lat od daty dostawy	TAK	
6.	Karta gwarancyjna, instrukcja obsługi oraz zalecenia dotyczące przeglądów i konserwacji w języku polskim w wersji papierowej (przy dostawie sprzętu)	TAK	
7.	Szkolenie personelu w zakresie obsługi - na miejscu po instalacji	TAK	
8.	Certyfikat CE lub deklarację zgodności ze znakiem CE wystawioną przez producenta	TAK	

✓ Zamawiający w Zał. nr 3.5 do SIWZ 29/2016 wprowadził w „Nazwie i opisie parametru lub funkcji urządzenia” w pkt: XII. 4; XIII.4, XIII. 7.1; następujące zmiany:

Zał. nr 3.5 do SIWZ 29/2016

Pakiet 5 – Ultrasonograf – 1 szt.

L.p.	Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia	Parametry wymagane	Oświadczenie spełnienia parametru (tak/nie)
I	Jednostka główna	TAK	
1	Aparat nowy nieużywany, wyklucza się aparaty demo.	TAK	
2	Wybierane częstotliwości pracy dla trybu 2D [MHz] min. 2 – 18 MHz	TAK	
3	Dynamika systemu w dB > 250dB	TAK	
4	Technologia cyfrowa – min. ośmiokrotny system przetwarzania z cyfrową obróbką i cyfrowym kształtowaniem wiązki	TAK	
5	Ilość niezależnych kanałów odbiorczych min 200 000	TAK	
6	Fizyczna ilość kanałów nadawczych TX Min. 192	TAK	
7	Ilość niezależnych identycznych gniazd dla różnego typu głowic obrazowych min. 4	TAK	
8	Monitor LCD, wielkość ekranu (przekątna) min 19”	TAK	

9	Rzeczywiste pole zajmowane przez obraz USG (bez elementów sterujących czy opisowych) >50% pola powierzchni	TAK	
10	Rozdzielczość monitora LCD min. 1280 x 1024	TAK	
11	Możliwość regulacji położenia monitora LCD: prawo/lewo, przód/tył, góra/dół	TAK	
12	Urządzenie wyposażone w ruchome ramię	TAK	
13	Urządzenie wyposażone w wieszaki na głowice po obu stronach konsoli/panelu	TAK	
14	Klawiatura alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi	TAK	
15	Ekran dotykowy min. 10" z przyciskami funkcyjnymi oraz możliwością programowania położenia poszczególnych funkcji	TAK	
16	Regulacji wysokości panelu sterowania	TAK	
17	Waga aparatu. Max 150 kg	TAK	
18	Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów (tzw. Cine loop) – min. 1000 obrazów	TAK	
19	Maksymalna długość zapamiętanej prezentacji M lub D min.. 30 sek	TAK	
20	Zintegrowany z aparatem system archiwizacji obrazów	TAK	
21	System archiwizacji z możliwością zapisu w formatach co najmniej BMP, JPEG, AVI, DICOM	TAK	
22	Eksportowanie na nośniki przenośne DVD/CD, Pen-Drive, HDD	TAK	
23	Napęd CD/DVD wbudowany w aparat	TAK	
24	Wewnętrzny dysk twardy HDD – minimalną pojemność - 500 GB	TAK	
25	Ustawienia wstępne użytkownika (presety) dla aplikacji i głowic	TAK	
26	Wideoprinter cyfrowy czarno – biały	TAK	
27	Możliwość wydrukowania bezpośrednio z aparatu raportu z badań	TAK	
28	Porty USB 2.0 lub 3.0 wbudowane w aparat (do archiwizacji na pamięci typu Pen-Drive)	TAK	
29	Wbudowane w aparat wyjście cyfrowe DVI i S-VHS	TAK	
30	Wbudowane w aparat wyjście Ethernet 10/100Mbps lub więcej	TAK	
31	Oprogramowanie do przesyłania obrazów i danych zgodnych z standardem DICOM 3 (Dicom Storage, Dicom Print, Worklist, Structures Report)	TAK	
II	Tryb 2D (B-mode)	TAK	
1	Maksymalna głębokość penetracji od czoła głowicy [cm] – min. 36 cm	TAK	
2	Zakres bezstratnego powiększania obrazu zamrożonego, a także obrazu z pamięci CINE min. 18	TAK	
3	Porównywanie min. 6 ruchomych obrazów 2D tego samego	TAK	

	pacjenta z różnych dat i badań		
4	Dynamiczne ogniskowanie nadawania min 4 stref	TAK	
5	Maksymalna szybkość odświeżania obrazu w trybie B-Mode – min 400 obr/sek	TAK	
6	Automatyczna optymalizacja parametrów obrazu 2D, PWD przy pomocy jednego przycisku (2D wzmocnienie, PWD skala, linia bazowa)	TAK	
7	Oprogramowanie zwiększające dokładność, eliminujące szumy i cienie obrazu	TAK	
8	Obrazowanie harmoniczne na wszystkich zaoferowanych głowicach	TAK	
9	Wykorzystanie techniki inwersji fazy - typ "Inwersia fazy"	TAK	
10	Obrazowanie trapezowe min. +/- 20 stopni	TAK	
11	Obrazowanie rombowe	TAK	
12	Obrazowanie typu Compound Imaging lub równoważne	TAK	
13	Zastosowanie technologii obrazowania „nakładanego” przestrzennego wielokierunkowego w trakcie nadawania i odbioru min. 6 ustawień	TAK	
14	Tryb obrazowania z poprawą rozdzielczości kontrastowej poprzez eliminację szumów plamek obrazów (speckle reduction) min. 6 ustawień;	TAK	
15	Tryb Duplex (2D + PWD)	TAK	
16	Tryb Triplex (2D + PWD+CD) z rejestrowaną prędkością min. 12 m/sek dla zerowego kąta	TAK	
17	Technologia przetwarzania sygnału oparta na RAW DATA pozwalająca po zamrożeniu obrazu na zmianę min. wzmocnienia, dynamiki.	TAK	
18	Tkankowy Doppler spektralny	TAK	
19	Kolorowy Doppler tkankowy	TAK	
20	Częstotliwość odświeżania obrazu (frame rate) nie mniejsza niż 500 Hz.	TAK	
21	Oprogramowanie poprawiające obrazowanie igły biopsyjnej niezależnie od kąta wprowadzania igły	TAK	
III	Tryb M	TAK	
IV	Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD) z HPRF min. 3 częstotliwości dla każdej głowicy	TAK	
1	Zakres prędkości min. 12 m/sek dla zerowego kąta	TAK	
2	Wielkość bramki Dopplerowskiej – min. 1-16 mm	TAK	
3	Regulacja uchyłności wiązki dopplerowskiej – min +/-25 stopni	TAK	
4	Możliwość przesunięcia linii bazowej dopplera spektralnego na zamrożonym obrazie	TAK	
5	Korekcja kąta bramki Dopplerowskiej	TAK	
6	Technologia optymalizująca zapis spektrum w czasie rzeczywistym	TAK	
7	Automatyczny obrys spektrum na obrazie rzeczywistym i	TAK	



	zamrożonym dla trybu Dopplera		
V	Tryb Doppler Kolorowy (CD-CFM) Min. 3 częstotliwości dla każdej głowicy	TAK	
1	Prędkość odświeżania dla CD min. 350 klatek/sek	TAK	
2	Regulacja uchyłności pola Dopplera Kolorowego – min. +/-25 stopni	TAK	
3	Regulacja ilość map kolorów	TAK	
4	Optymalizacja zapisów CD za pomocą jednego przycisku (ustawienie skali, linii bazowej, częstotliwości pracy)	TAK	
VI	Tryb angiologiczny (Doppler mocy)	TAK	
VII	Tryb dopplerowski o wysokiej czułości, zapewniający większą rozdzielczość w obrazowaniu małych przepływów	TAK	
VIII	Oprogramowanie pomiarowe wraz z pakietem obliczeniowym	TAK	
	Oprogramowanie aplikacyjne z pakietem oprogramowania pomiarowego do badań ogólnych: brzuszne, tarczycy, sutka, piersi, małych narządów, mięśniowo-szkieletowych, naczyniowych, ortopedyczne, ginekologiczne, położnicze, urologiczne, inne	TAK	
1			
2	Liczba par kursorów pomiarowych – min 10	TAK	
3	Automatyczny obrys spektrum Dopplera w czasie rzeczywistym oraz na obrazie zamrożonym wraz z pakietem oprogramowania obliczeniowego	TAK	
4	Pakiet do automatycznego wyznaczania Intima Media Thicknes	TAK	
5	Oprogramowanie kardiologiczne z pakietem obliczeniowym i możliwością wykonywania pomiarów na obrazach z archiwum	TAK	
IX	Głowica convex wieloczęstotliwościowa do badań ogólnodiagnostycznych	TAK	
1	Wybierane częstotliwości pracy przetwornika [MHz] – min. 2-6	TAK	
2	Liczba elementów – min. 190	TAK	
3	Kąt pola skanowania (widzenia) min. 70 stopni	TAK	
X	Głowica liniowa wieloczęstotliwościowa do badań naczyniowych	TAK	
1	Wybierane częstotliwości pracy przetwornika [MHz] – zakres min. 4 -11	TAK	
2	Liczba elementów – min. 190	TAK	
3	Szerokość czoła głowicy 35 - 40 mm	TAK	
4	Praca w trybie II harmonicznej	TAK	
5	Kąt odyclenia wiązki Dopplera dla CD min. +/-25 stopni	TAK	
XI	Głowica liniowa wieloczęstotliwościowa do badań małych narządów	TAK	
1	Wybierane częstotliwości pracy przetwornika [MHz] – zakres min. 6 -14	TAK	

2	Liczba elementów – min. 190	TAK	
4	Szerokość czoła głowicy 35 - 40 mm	TAK	
5	Praca w trybie II harmonicznej	TAK	
6	Kąt odchylenia wiązki Dopplera dla CD min. +/-20 stopni	TAK	
XII	Głowica micro-convex wieloczęstotliwościowa do badań neonatalnych	TAK	
1	Wybierane częstotliwości pracy przetwornika [MHz] – min. 3-10	TAK	
2	Liczba elementów – min. 120	TAK	
4	Kąt pola skanowania (widzenia) min. 93 stopni	TAK	
5	Promień krzywizny czoła max. R20	TAK	
XIII	Możliwości rozbudowy systemu dostępne na dzień składania ofert	TAK	
1	Rozbudowa o tryb Dopplera Ciągłego min. 20 m/sek dla zerowego kąta	TAK	
2	Rozbudowa o obrazowanie panoramiczne z możliwością wykonywania pomiarów min. 100 cm.	TAK	
3	Rozbudowa o głowicę z kanałem biopsyjnym przez czoło sondy z możliwością wyboru min. 3 kątów wejścia w tym jednym zbliżonym do 90 stopni.	TAK	
4	Rozbudowa o głowicę śródoperacyjną liniową	TAK	
5	Rozbudowa o oprogramowanie do pomiaru wielkości i tempa regionalnego odkształcenia mięśnia serca	TAK	
6	Rozbudowa o głowice wolumetryczną endocavity do badań 3D/4D,	TAK	
6.1	zakres częstotliwości pracy min. 4-8 MHz,	TAK	
6.2	liczba elementów tej głowicy min. 192,	TAK	
7	Rozbudowa o głowice wolumetryczną liniową do badań 3D/4D,	TAK	
7.1	zakres częstotliwości pracy od nie więcej niż 8 MHz do nie mniej niż 13 MHz,	TAK	
7.2	liczba elementów tej głowicy min. 192,	TAK	
8	Rozbudowa o głowice liniową do badań powierzchniowych i ortopedycznych,	TAK	
8.1	Częstotliwości pracy min. 8-17 MHz, liczba elementów tej głowicy min. 192, FOV szerokości 40 mm +/- 4 mm	TAK	
9	Możliwość pracy z oprogramowaniem do elastografii	TAK	
9.1	Rozbudowa o moduł Elastografii obliczający i wyświetlający sztywność względną tkanki w czasie rzeczywistym na obrazie z głowic liniowych, convex, endocavity – wymienić głowice na których istnieje taka możliwość	TAK	
9.2	Wskaźnik prawidłowej siły i czasu trwania ucisku wyświetlany na ekranie pozwalający w czasie rzeczywistym ocenić jakość badania	TAK	
9.3	Możliwość wykonywania obliczeń odległości i powierzchni oraz oprogramowanie umożliwiające porównywanie	TAK	

	elastyczności min. 2 miejsc.		
10	Nowej generacji obrazowanie harmoniczne zwiększające rozdzielczość i penetrację. Używające min. 3 częstotliwości do uzyskania obrazu.	TAK	

✓ Zamawiający w Zał. nr 3.6 do SIWZ 29/2016 wprowadził w „Nazwie i opisie parametru lub funkcji urządzenia” w pkt: II.12, III. 1; III.3; III.6; III.8; III.9; III.10; III.14; III.15, III.16; IV.16; VI.1 następujące zmiany:

Zał. nr 3.6 do SIWZ 29/2016

Pakiet 6 – Respirator dla potrzeb Oddziału Intensywnej Terapii – 2 szt.

L.p.	Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia	Parametry wymagane	Oświadczenie spełnienia parametru (tak/nie)
I.	Wymagania ogólne		
1	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia	TAK	
2	Respirator do wentylacji dla dorosłych i dzieci	TAK	
3	Zasilanie w tlen i powietrze z centralnego źródła sprężonych gazów w zakresie min. od 3,0 do 5,5 bar	TAK	
4	Respirator stacjonarny na podstawie jezdnej.	TAK	
5	Zasilanie AC 230 VAC 50 Hz	TAK	
6	Awaryjne zasilanie respiratora z wewnętrznego akumulatora min 30 minut	TAK	
7	Funkcja wentylacji awaryjnej przy braku zasilania powietrzem	TAK	
8	Funkcja wentylacji awaryjnej przy braku zasilania tlenem	TAK	
II.	Tryby wentylacji	TAK	
1	Wentylacja kontrolowana objętością	TAK	
2	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem	TAK	
3	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BIPAP, BILEVEL, DuoPAP	TAK	
4	APRV wentylacja z uwolnieniem ciśnienia lub możliwość ustawienia w trybie Bilevel	TAK	
5	CMV/ Assist	TAK	
6	SIMV	TAK	
7	Wentylacja nieinwazyjna	TAK	
8	Wentylacja wspomagana PSV	TAK	
9	PEEP/CPAP	TAK	
10	Wentylacja z docelową objętością oddechową	TAK	
11	Wentylacja wspomagana objętością VS	TAK	
12	Tryb wentylacji proporcjonalnej typu: PAV+ lub PPS +VPS lub SBT	TAK	
13	Wdech manualny	TAK	
14	Oddech spontaniczny	TAK	

15	Wentylacja bezdechu	TAK	
III.	Parametry nastawialne	TAK	
1	Częstość oddechów minimalny zakres od nie więcej niż 3 do nie mniej niż 95 odd/min	TAK	
2	Objętość wdechowa minimalny zakres od 25 do 2000 ml	TAK	
3	PEEP/CPAP zakres min. od nie więcej niż 1 do nie mniej niż 45 cmH2O	TAK	
4	Stężenie tlenu zakres od 21-100%	TAK	
5	Stosunek I:E minimalny zakres od 1:9 do 4:1	TAK	
6	Czas wdechu minimalny zakres od nie więcej niż 0,25 do nie mniej niż 8,0 sek	TAK	
7	Przepływ szczytowy /dla oddechów obowiązkowych VCV/ minimalny zakres od 3 do 120 l/min	TAK	
8	Czas trwania fazy niskiego ciśnienia /APRV/ minimalny zakres od nie więcej niż 0,25 do nie mniej niż 18 sek	TAK	
9	Czas trwania fazy wysokiego ciśnienia /APRV;BILEVEL;BIPAP/ minimalny zakres od nie więcej niż 0,25 do nie mniej niż 15 sek	TAK	
10	Wyzwalanie przepływem minimalny zakres od 1 do 9 l/min	TAK	
11	Ciśnienie wdechu minimalny zakres od 5 do 90 cm H2O	TAK	
12	Wysokie ciśnienie w trybach /APRV;BILEVEL;BIPAP/	TAK	
13	Niskie ciśnienie w trybach /APRV;BILEVEL;BIPAP/	TAK	
14	Ciśnienie wspomagania minimalny zakres od 0 do 60 cm H2O	TAK	
15	Kształt krzywej przepływu min.: prostokątna, opadająca	TAK	
16	Narastanie ciśnienia w zakresie min.25 –200 ms lub % czasu wdechu lub oferujący regulację czasu narastania ciśnienia w zakresie 0-2 sekund	TAK	
IV.	Monitorowanie i obrazowanie parametrów wentylacji	TAK	
1	Kolorowy, dotykowy monitor o przekątnej min 15",	TAK	
2	Ekran ruchomy w dwóch płaszczyznach	TAK	
3	Możliwość wyboru parametrów monitorowanych	TAK	
4	Ciśnienie szczytowe	TAK	
5	Ciśnienie średnie	TAK	
6	Ciśnienie minimalne	TAK	
7	Ciśnienie plateau	TAK	
8	Ciśnienie PEEP/CPAP	TAK	
9	Ciśnienie PO.1	TAK	
10	Przepływ szczytowy wydechowy	TAK	
11	Objętość pojedynczego wydechu	TAK	
12	Wentylacja minutowa	TAK	
13	Stosunek I:E	TAK	
14	Całkowita częstość oddechów	TAK	
15	Stężenie O2	TAK	
16	Pomiar CO2 z prezentacją krzywej kapnograficznej na ekranie respiratora	TAK	
17	Podatność statyczna lub dynamiczna	TAK	



18	AutoPEEP	TAK	
19	Indeks dyszenia RSB	TAK	
20	Prezentacja w formie pętli parametrów minimum: ciśnienie - objętość, objętość - przepływ	TAK	
21	Ilość jednocześnie wyświetlanych krzywych na ekranie respiratora – min. 3	TAK	
22	Trendy mierzonych parametrów /24 godzinne/	TAK	
23	Możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy	TAK	
24	Pomiar parametrów w czasie rzeczywistym	TAK	
V.	Alarmy	TAK	
1	Niskiej wentylacji minutowej	TAK	
2	Wysokiej wentylacji minutowej	TAK	
3	Niskiego ciśnienia lub rozłączenia układu	TAK	
4	Wysokiego ciśnienia	TAK	
5	Niskiej objętości wydechanej	TAK	
6	Wysokiej objętości wydechanej	TAK	
7	Niskiej częstości oddechów lub bezdechu	TAK	
8	Wysokiej częstości oddechów	TAK	
9	Stężenia O ₂	TAK	
10	Rozłączenia układu pacjenta	TAK	
11	Zaniku zasilania sieciowego	TAK	
12	Zaniku zasilania powietrzem	TAK	
13	Zaniku zasilania O ₂	TAK	
14	Zaniku zasilania baterijnego	TAK	
15	Poziom głośności alarmów - ustawialny	TAK	
16	Hierarchia ważności alarmów	TAK	
VI.	Inne funkcje i wyposażenie	TAK	
1	Nebulizator wielorazowy do działania którego nie jest wymagany przepływ gazu napędowego (np. ultradźwiękowy, z drgającą membrana itp.) lub nebulizator pneumatyczny, zasilany i sterowany synchronicznie z respiratora	TAK	
2	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów	TAK	
3	Wstępne ustawienie parametrów wentylacji na podstawie wagi/wzrostu pacjenta	TAK	
4	Pamięć alarmów	TAK	
5	Funkcja „zawieszenia” pracy respiratora (Standbay)	TAK	
6	Kompensacja oporu rurki dotchawicznej, tracheostomijnej typu ATC, TRC	TAK	
7	Automatyczna kompensacja przecieku	TAK	
8	Przytrzymanie na szczycie wdechu/wydechu	TAK	
9	Pamięć zdarzeń min. 100 wyświetlana na monitorze respiratora	TAK	
10	Autotest aparatu samoczynny i na żądanie	TAK	
11	Kompletny układ oddechowy jednorazowy szt.10/aparat	TAK	
12	Ramię podtrzymujące układ oddechowy	TAK	

13	Komunikacja i instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
14	Możliwość rozbudowy respiratora o interfejs komunikacyjny do transmisji danych	TAK	

W pozostałym zakresie Załączniki od nr 3.1 do 3.8 do SIWZ 29/2016 bez zmian.

II. Zamawiający w § 14 SIWZ - Wadium w pkt 17 wprowadził następujące zmiany:

§ 14 Wadium.

Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości dla poszczególnych pakietów:

Pakiet numer 1 - 741,00 zł

Pakiet numer 2 - 556,00 zł

Pakiet numer 3 - 1.852,00 zł

Pakiet numer 4 - 2.778,00 zł

Pakiet numer 5 - 4.630,00 zł

Pakiet numer 6- 3.334,00 zł

Pakiet numer 7- 1.297,00 zł

Pakiet numer 8- 1.667,00 zł

1. Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:

A) w pieniądzu – przelewem na konto: **92 1020 4027 0000 1102 1312 6414 do godz. 10:00**

Wadium musi być wniesione nie później niż do dnia2.7.CZE.2016..... r. do godz. 10:00.

B) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

C) gwarancjach bankowych,

D) gwarancjach ubezpieczeniowych,

E) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.)

W pozostałym zakresie § 14 SIWZ bez zmian.

III. Zmiany następują również w § 17 ust. 6 oraz § 18 pkt 1 i 3, które otrzymują następujące brzmienie:

§ 17 Opis sposobu przygotowania oferty

6. Wymaga się, aby wykonawca zamieścił ofertę w zamkniętej kopercie zaadresowanej na adres Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45 i oznakowana następująco:

„Oferta w przetargu nieograniczonym powyżej 209 000 euro na dostawę sprzętu medycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie, nr sprawy WSZ-EP-29/2016.

„Nie otwierać przed2.7.CZE.2016..... r., godz. 11:00”,

§ 18 Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Termin składania ofert: nie później niż do dnia2.7.CZE.2016..... r. do godz. 10:00.

3. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu2.7.CZE.2016..... r. o godz. 11:00 w świetlicy WSZ w Koninie, ul. Szpitalna 45 (pokój nr 3/8).

W pozostałym zakresie § 17 i § 18 SIWZ bez zmian.

IV. Zamawiający w Formularzu oferty (zał. nr 1) w pkt 1, modyfikuje zapis w następujący sposób:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie pakietu nr
za cenę złotych /brutto/

W pozostałym zakresie Formularza ofertowego bez zmian.

V. Jednocześnie Zamawiający dokonuje modyfikacji załączników do SIWZ nr WSZ-EP-29/2016, w których uwzględnia m.in. powyższe zmiany i udostępni na swojej stronie internetowej www.szpital-konin.pl.

W pozostałym zakresie zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia nie zmieniają się.

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
D. Kotecka
Dorota Kotecka

Sporządziła: R. Janik