

	<p>Miejskie Centrum Medyczne sp. z o.o. 32-590 Libiąż, ul. 9 maja 2, NIP: 6282009758, REGON: 356344956, KRS: 0000044467 tel. +48 326 271 421, faks: +48 326 274 862, kom. +48 604 210 246, e-mail: sekretariat@mcm.libiaz.pl,</p>	
	<p>PYTANIA I ODPOWIEDZI</p>	

1. Dotyczy	Załącznik	3 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
	Przedmiot zamówienia	Kardiomonitor
	Opis parametru	6 Zapis danych EKG i 7 Czas zapisu danych (temperatury, saturacji, respiracji, nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia)
Pytanie	Czy Zamawiający dopuści zapis danych w postaci: Tabela zawierająca 1600 zestawów danych NBP; 1200-godzinny trend graficzny wszystkich parametrów (z funkcją zarządzania danymi Data Manager); 120-minutowy, pełny przegląd pojedynczej krzywej EKG (z funkcją zarządzania danymi Data Manager); 200 zestawów zdarzeń alarmowych; 200 zestawów zdarzeń arytmii ?	
Odpowiedź	Zamawiający dopuszcza proponowane parametry	

2. Dotyczy	Załącznik	3 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
	Przedmiot zamówienia	Kardiomonitor
	Opis parametru	„13 c” Zakres pomiarowy: ciśnienie skurczowe: ciśnienie rozkurczowe: średnie ciśnienie tętnicze dorosły i „13 d” Zakres pomiarowy: ciśnienie skurczowe: ciśnienie rozkurczowe: średnie ciśnienie tętnicze noworodek
Pytanie	Czy Zamawiający dopuści zakresy pomiaru ciśnień w zakresach: Ciśnienie skurczowe (SYS): Dorośli/dzieci: 30–254 mmHg (4,0–33,9 kPa) Noworodki: 30–135 mmHg (4,0–18,0 kPa) Ciśn. rozkurczowe (DIA): Dorośli/dzieci: 10–220 mmHg (1,3–29,3 kPa) Noworodki: 10–110 mmHg (1,3–14,7 kPa) MAP Dorośli/dzieci: 20–235 mmHg (2,7–31,3 kPa) Noworodki: 20–125 mmHg (2,7–16,7 kPa) ?	
Odpowiedź	Zamawiający dopuszcza proponowane parametry	

3. Dotyczy	Załącznik	3 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
	Przedmiot zamówienia	Kardiomonitor
	Opis parametru	„13 g” Automatyczny interwał pomiarowy
	Parametr wymagany	od 1 do 240min
Pytanie	Czy Zamawiający dopuści interwał pomiaru NIBP w zakresie co 3, 5, 10, 15, 30, 60, 90, 120, 240, 480 minut ?	
Odpowiedź	Zamawiający dopuszcza proponowane parametry	

4. Dotyczy	Załącznik	3 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
	Przedmiot zamówienia	Kardiomonitor
Pytanie	Czy Zamawiający wymaga modułu pomiarowego w technologii redukującej artefakty ruchowe, umożliwiającą stosowanie czujników różnych producentów, takich jak Masimo, Nellcor oraz Fast Philips?	
Odpowiedź	Zamawiający dopuszcza proponowane parametry	

5. Dotyczy	Załącznik	4 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
	Przedmiot zamówienia	Defibrylator
	Opis parametru	3 Protokół energetyczny

Parametr wymagany min. od 150 do 360 J

Pytanie Czy Zamawiający dopuści zakres energii od 1 do 200J?

Odpowiedź Zamawiający podtrzymuje zapis.

6. Dotyczy Załącznik 4 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia Defibrylator

Opis parametru 4 Czas ładowania do wstrząsu (360 J)

Parametr wymagany Maks. 12s

Pytanie Czy Zamawiający dopuści energię max 200J z czasem ładowania poniżej 6s ?

Odpowiedź Zamawiający podtrzymuje zapis.

7. Dotyczy Załącznik 4 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia Defibrylator

Opis parametru 5 Czas pracy dla całkowicie naładowanej baterii

Parametr wymagany Min. 400 wyładowań z energią 200J lub min. 17 godzin ciągłego działania / monitorowania EKG

Pytanie Czy Zamawiający dopuści Czas pracy dla całkowicie naładowanej baterii – 100 wyładowań z max. Energią 200J lub 2,5 h ciągłego monitorowania?

Odpowiedź Zamawiający podtrzymuje zapis.

8. Dotyczy Załącznik 4 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia Defibrylator

Opis parametru 18 Automatyczny test defibrylatora

Parametr wymagany okresowy, przy każdym uruchomieniu, ręczny

Pytanie Czy Zamawiający dopuści defibrylator, który wykonuje samoczynnie testy funkcjonalne co godzinę, co dziennie oraz co tydzień? W zależności od pory dnia oraz tygodnia są wykonywane zdefiniowane algorytmy testów. Testy również można wykonać manualnie w dowolnym momencie.

Odpowiedź Zamawiający podtrzymuje zapis.

9. Dotyczy Załącznik 4 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia Defibrylator

Opis parametru 20 Waga defibrylatora z baterią i elektrodami

Parametr wymagany Maks. 3,2 do 3,5 kg

Pytanie Czy Zamawiający dopuści defibrylator o niskiej wadze – poniżej 6 kg. ze zintegrowanym uchwytem do przenoszenia?

Odpowiedź Zamawiający podtrzymuje zapis.

10. Dotyczy Załącznik 4 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia Defibrylator

Opis parametru 21 Odporność na działanie pyłów i wody

Parametr wymagany klasa IP55 zgodnie z IEC 60529

Pytanie Czy Zamawiający dopuści urządzenie odporne na uszkodzenia mechaniczne, działanie kurzu i wody – zabezpieczenie obudowy w klasie IP44.?

Odpowiedź Zamawiający podtrzymuje zapis.



11. Dotyczy	Załącznik Przedmiot zamówienia Opis parametru Parametr wymagany	4 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Defibrylator 22 Zakres temperatur pracy urządzenia i 23 Wilgotność względna, bez kondensacji Parametr 22 - Od 0°C do 50°C, parametr 23 - Od 5% do 95%
Pytanie	Czy Zamawiający dopuści urządzenie z zakres temperatury pracy od 0 do 45 Co oraz wilgotności od 15% do 95%?	
Odpowiedź	Zamawiający podtrzymuje zapis.	
12. Dotyczy	Załącznik Przedmiot zamówienia Opis parametru Parametr wymagany	2a - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Stacja diagnostyczno-opisowa 11 Monitor parowany monochromatyczny (dwupanelowy) min. 2Mp
Pytanie	Dotyczy załącznika 2a/B pkt.11 Czy zamawiający ma na myśli dwie szt. monitorów parowanych?	
Odpowiedź	Zamawiający ma na myśli monitor parowany monochromatyczny (dwupanelowy) zgodny z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej, Załącznik Nr 1 do ww. Rozporządzenia, Rozdział II, ust. 1, pkt 1.1, ppkt 1.	
13. Dotyczy	Załącznik Przedmiot zamówienia Opis parametru Parametr wymagany	2c - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Skaner CR 2 Skaner wolnostojący przeznaczony do wykonywania badań ogólnodiagnostycznych Tak
Pytanie	Dotyczy załącznika 2c/B pkt. 2 Prosimy o potwierdzenie że zamawiający wymaga skanera wolnostojącego a nie na stolikowego i nie na biurkowego.	
Odpowiedź	Tak, Zamawiający potwierdza, że wymaga skanera wolnostojącego, a nie na stolikowego i nie na biurkowego.	
14. Dotyczy	Załącznik Przedmiot zamówienia	2d - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Robot do nagrywania
Pytanie	Dotyczy załącznika 2d/C Prosimy o zmianę ilości kompletów tuszy na 3 komplety, tusze posiadają termin ważności i nie wiadomo czy data ich ważności pozwoli na wykorzystanie przez zamawiającego jak również przeterminowane tusze mogą wpłynąć na niepoprawne działanie urządzenia.	
Odpowiedź	Zamawiający podtrzymuje zapis.	
15. Dotyczy	Załącznik Przedmiot zamówienia	2e - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Oprogramowanie diagnostyczno-opisowe, oprogramowanie z modułem rejestrującym.
Pytanie	Dotyczy załącznika 2e/G p. 3 Prosimy o podanie aktualnej pełnej nazwy i wersji systemu mMedica jaki posiada Zamawiający.	
Odpowiedź	Pełna nazwa brzmi „Mmedica” firmy Asseco Poland S.A., wersja oprogramowania 15.16.3	
16. Dotyczy	Załącznik Przedmiot zamówienia Opis parametru Parametr wymagany	2e - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Oprogramowanie diagnostyczno-opisowe, oprogramowanie z modułem rejestrującym. 89 Synchronizacja danych osobowych pacjenta w systemie HIS po wprowadzeniu zmian w systemie PACS Tak
Pytanie	dotyczy załącznika 2e/B p.89 W związku z tym że system HIS jest systemem nadrzędnym wszelkie zmiany danych pacjenta powinny być dokonywane i zatwierdzane w systemie HIS. W systemie PACS nie ma możliwości zmiany danych pacjenta gdyż zarządzaniem danymi pacjentów zajmuje się system RIS – system PACS przechowuje dane. W związku z tym prosimy o rezygnację z wymogu określonego w pkt 89 załącznik 2e sekcja B. W innym przypadku prosimy o zmianę tego punktu na następujący: „Synchronizacja danych osobowych pacjenta w systemie HIS po wprowadzeniu zmian w systemie RIS. Zamawiający	

odpowiednio skonfiguruje system HIS celem akceptacji zmian wprowadzanych w RIS „

Odpowiedź Zamawiający dopuszcza zaproponowany zapis „Synchronizacja danych osobowych pacjenta w systemie HIS po wprowadzeniu zmian w systemie RIS. Zamawiający odpowiednio skonfiguruje system HIS celem akceptacji zmian wprowadzanych w RIS „

17. Dotyczy	Załącznik	2e - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
	Przedmiot zamówienia	Oprogramowanie diagnostyczno-opisowe, oprogramowanie z modulem rejestrującym.
Pytanie	Dotyczy załącznika 2e pkt. C licencji. Prosimy o potwierdzenie że w pkt 7 licencji w ilości 20 szt. (lekarze pielęgniarki) Zamawiający ma na myśli licencje do przeglądania obrazów na stanowiskach przeglądowych w gabinetach dostępnych dla lekarzy pielęgniarek.	
Odpowiedź	Tak, Zamawiający potwierdza.	
18. Dotyczy	Załącznik	2e - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
	Przedmiot zamówienia	Oprogramowanie diagnostyczno-opisowe, oprogramowanie z modulem rejestrującym.
	Opis parametru	pkt. C, ppkt. h Zamawiający uzyska od Wykonawcy licencję na korzystanie z funkcjonalności (modułu) realizującego integrację/komunikację z zewnętrznym systemem typu HIS. Okres ważności licencji minimum 12 miesięcy.
Pytanie	Dotyczy załącznika 2e pkt. C licencji podpunkt h) Prosimy o doprecyzowanie jakie licencje i w jakiej ilości zamawiający wymaga w tym punkcie w oparciu o aktualny cennik firmy Asseco dostępny na stronie: https://mmedica.asseco.pl/oferta/cennik/ Tylko Administrator systemu zamawiającego jest w stanie określić konieczne licencje bazując na wiedzy o aktualnie użytkowanych przez zamawiającego rodzajach i ilościach licencji systemu m-Medica.	
Odpowiedź	Zamawiający nie zna potencjalnego Wykonawcy oraz jego oprogramowania, zatem nie może wskazać, który z produktów ASSECO POLAND jest odpowiedni do integracji. W związku z powyższym Zamawiający nie jest w stanie podać typu i ilości licencji integracyjnych.	
19. Dotyczy		
Pytanie	Czy w celu zapewnienia przez okres gwarancyjny i pogwarancyjny profesjonalnego serwisu systemu radiografii pośredniej Zamawiający wymagał będzie autoryzacji przez producenta oferowanego systemu dla oferenta na sprzedaż serwis na terenie Polski.	
Odpowiedź	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny powinien być wykonywany przez producenta lub przez partnerów producenta oferowanego systemu.	
20. Dotyczy	Załącznik	4 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
	Przedmiot zamówienia	Defibrylator
	Opis parametru	2 Ekran LCD kolorowy
	Parametr wymagany	Tak
Pytanie	Dotyczy: Ekran LCD kolorowy Czy Zamawiający dopuści wysoko-kontrastowy wyświetlacz LCD 4,7?	
Odpowiedź	Zamawiający podtrzymuje zapis.	
21. Dotyczy	Załącznik	4 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
	Przedmiot zamówienia	Defibrylator
	Opis parametru	5 Czas pracy dla całkowicie naładowanej baterii
	Parametr wymagany	Min. 400 wyładowań z energią 200J lub min. 17 godzin ciągłego działania / monitorowania EKG
Pytanie	Dotyczy: Czas pracy dla całkowicie naładowanej baterii	

Czy Zamawiający dopuści defibrylator z baterią, która pozwoli na min. 200 wyładowań z energią 200J lub min. 15 godzin ciągłego działania ?

Odpowiedź Zamawiający podtrzymuje zapis.

22. Dotyczy Załącznik 4 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
Przedmiot zamówienia Defibrylator
Opis parametru 5 Czas pracy dla całkowicie naładowanej baterii
Parametr wymagany Min. 400 wyładowań z energią 200J lub min. 17 godzin ciągłego działania / monitorowania EKG

Pytanie Dotyczy: Czas pracy dla całkowicie naładowanej baterii
Czy Zamawiający dopuści defibrylator z akumulatorem wielokrotnego ładowania, który pozwoli na min. 60 wyładowań z energią 200J lub min. 3 godziny ciągłego działania ?

Odpowiedź Zamawiający podtrzymuje zapis.

23. Dotyczy Załącznik 4 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
Przedmiot zamówienia Defibrylator
Opis parametru 11 Sygnały EKG przesyłane są za pomocą 3-żyłowego kabla EKG
Parametr wymagany Tak

Pytanie Dotyczy: Sygnały EKG przesyłane są za pomocą 3-żyłowego kabla EKG
Czy Zamawiający dopuści defibrylator z przesyłaniem sygnału EKG za pomocą 2-żyłowego kabla EKG?

Odpowiedź Zamawiający podtrzymuje zapis.

24. Dotyczy Załącznik 4 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
Przedmiot zamówienia Defibrylator
Opis parametru 17 Praca defibrylatora minimum w trzech trybach
Parametr wymagany tryb AED, tryb ręczny, tryb EKG

Pytanie Dotyczy: Praca defibrylatora minimum w trzech trybach
Czy Zamawiający dopuści defibrylator bez trybu ręcznego?

Odpowiedź Zamawiający podtrzymuje zapis.

25. Dotyczy Załącznik 4 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
Przedmiot zamówienia Defibrylator
Opis parametru 22 Zakres temperatur pracy urządzenia
Parametr wymagany Od 0°C do 50°C

Pytanie Dotyczy: Zakres temperatur pracy urządzenia
Czy Zamawiający dopuści defibrylator, który może pracować w temperaturze od 0 do 43 stopni C?

Odpowiedź Zamawiający podtrzymuje zapis.

26. Dotyczy Załącznik 4 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
Przedmiot zamówienia Defibrylator
Opis parametru 23 Wilgotność względna, bez kondensacji
Parametr wymagany Od 5% do 95%

Pytanie Dotyczy: Wilgotność względna, bez kondensacji
Czy Zamawiający dopuści defibrylator, który może pracować w warunkach 30 - 95 %?

Odpowiedź Zamawiający podtrzymuje zapis.

27. Dotyczy	Załącznik	4 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
	Przedmiot zamówienia	Defibrylator
	Opis parametru	24 Certyfikat MIL-Std-810F
	Parametr wymagany	Tak

Pytanie Dotyczy: Certyfikat MIL-Std-810F
Czy Zamawiający dopuści defibrylator bez certyfikatu MIL?

Odpowiedź Zamawiający podtrzymuje zapis.

A. AUTORYZACJA

1. Data

2. Podpis Zamawiającego