



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail:  
sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa:  
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji ŚNJ  
w kategorii organizacji  
publicznych – ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/19

Busko – Zdrój, dnia 16 sierpnia 2019 r.

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **dostawa sprzętu medycznego dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju** z zachowaniem zasad określonych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2018 r. poz. 1986 ze zm.),

Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 02.08.2019 r., numer ogłoszenia 581827-N-2019.

#### Odpowiedzi na zapytania nr 1

##### Do wszystkich Wykonawców:

Zamawiający udziela odpowiedzi na zapytania Wykonawców do w/w przetargu.

##### Zapytanie nr 1 dotyczy Załącznika nr 16 – aparat EKG

Czy Zamawiający dopuści doocznym nowoczesny aparat EKG o wadze 1,3 kg?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

##### Zapytanie nr 2 dotyczy Załącznika nr 16 – aparat EKG

Czy Zamawiający dopuści do oceny nowoczesny aparat EKG z wyświetlaczem LCD TFT 7' 800x480 pikseli 16 bitowy – umożliwiający wyświetlenie 65000 kolorów?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

##### Zapytanie nr 3 dotyczy Załącznika nr 16 – aparat EKG

Czy Zamawiający dopuści do oceny nowoczesny aparat EKG z prędkością zapisu 5, 10, 25, 50 mm/s?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

##### Zapytanie nr 4 dotyczy Załącznika nr 20 – lampa zabiegowa

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę zabiegową dwuczaszową, której każda czasza posiada źródło światła składające się z po 13 diod LED (razem 26 diod LED)?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę zabiegową dwuczaszową, której każda czasza posiada źródło światła składające się z po 20 diod LED (razem 40 diod LED).

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę zabiegową dwuczaszową o średnicy każdej czaszy wynoszącej 300mm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

4. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę zabiegową dwuczaszową o temperaturze barwowej wynoszącej 4500°K?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

5. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę zabiegową dwuczaszową z regulowaną temperaturą barwową w zakresie od 3500 do 5000°K w 6 krokach? Jest to rozwiązanie korzystniejsze gdyż umożliwia dostosowanie odpowiedniej barwy światła w zależności od preferencji chirurga i przeprowadzanego zabiegu.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

6. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę zabiegową dwuczaszową o natężeniu światła dla odległości 1,0m na poziomie 2x 100 00 lux? Jest to rozwiązanie korzystniejsze.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

7. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę zabiegową dwuczaszową o natężeniu światła dla odległości 1,0m na poziomie 2x 70 00 lux? Jest to rozwiązanie korzystniejsze.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

8. Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu w lp. 11 dotyczącego podawania wartości natężenia światła dla odległości 0,5m oraz 0,8m? Lampy zabiegowe tego typu posiadają nominalną odległość roboczą 1m i zdecydowana większość renomowanych producentów podaje tylko wartości dla odległości 1m.

**Odpowiedź: Zamawiający zrezygnuje z wymogu w lp.11.**





Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail:  
sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa:  
www.zoz.busko.com.pl



Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/19

9. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania lampę zabiegową dwuczaszową o średnicy płamy świetlnej dla 1,0m wynoszącej 195mm? Jest to rozwiązanie korzystniejsze.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

10. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania lampę zabiegową dwuczaszową o średnicy płamy świetlnej dla 1,0m wynoszącej 180mm? Jest to rozwiązanie korzystniejsze.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

11. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania lampę zabiegową dwuczaszową, której obudowa wykonana jest z tworzywa ABS z dodatkowym elementem chłodzącym wykonanym z aluminium?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza..**

12. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania lampę operacyjną, której obudowa wykonana jest z wysokoodpornego materiału ABS z powłoką antybakteryjną Polygiene® zwalczającą szkodliwe mikroorganizmy (bakterie, wirusy i drożdże, w tym gronkowca złocistego odpornego na metycylinę – MRSA)?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

#### **Zapytanie nr 5 dotyczy Załącznika nr 9 – aparat USG**

1. Dotyczy pakietu nr 9, **punkt 23**. Czy Zamawiający dopuści zaferowanie wysokiej klasy aparatu USG renomowanego producenta z regulacją głębokości obrazowania 1 – 30 cm.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

2. Dotyczy pakietu nr 9, **punkt 24**. Czy Zamawiający dopuści zaferowanie wysokiej klasy aparatu USG renomowanego producenta z regulacją TGC za pomocą 8 suwaków.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

3. Dotyczy pakietu nr 9, **punkt 45**. Czy Zamawiający dopuści zaferowanie wysokiej klasy aparatu USG renomowanego producenta wyposażonego w głowicę endokawitarną o zakresie częstotliwości pracy 3.0 – 9.0 MHz, liczbie elementów 192 i kącie obrazowania 220 stopni

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

#### **Zapytanie nr 6 dotyczy Załącznika nr 17 – kardiomonitor**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie, czy Zamawiający z uwagi na zasadę uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców dopuści możliwość zaferowania, defibrylatora o następujących parametrach techniczno-funkcjonalnych (Pozostałe parametry pozostają zgodne z wymaganiami zamawiającego opisanymi w SIWZ.) tj.:

1. **dot. Punktu 7** – Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor o masie 5 kg? Waga oferowanego kardiomonitora nieznacznie odbiega od tej którą wymaga zamawiający. Jest to bardzo niska waga biorąc pod uwagę, że kardiomonitor jest wyposażony w 15 calowy ekran. Z praktycznego punktu widzenia zastosowanie nieco cięższego kardiomonitora nie będzie miało wpływu na użyteczność urządzenia.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

2. **dot. Punktu 11** – Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor umożliwiający zapis trendów wszystkich mierzonych parametrów odpowiednio 720 godzin z rozdzielczością 10 minut i 72-godziny z rozdzielczością 1 minuta oraz 2 godziny mini trendów z rozdzielczością 1 sekunda? Urządzenie tworzy trendy wszystkich monitorowanych parametrów ze znacznikiem czasu rzeczywistego i umożliwia przegląd trendów na wyświetlaczu graficznym, z wydrukiem w postaci wykresów i wartości liczbowych zawartych w tabelach. Kardiomonitor umożliwi jednocześnie wyświetlanie na wyświetlaczu wartości liczbowych monitorowanych parametrów w trybie czasu rzeczywistego oraz trendów tych wartości. Czas trwania trendu wynosi do 720 godzin i jest uzależniony od rozdzielczości odpowiednio 18 h/15s, 36 h/30 sekund, 72 h/1min, 144 h/2min, 360 h/5 min, 720 h/10min. Czas trwania i częstotliwość minitrendów wynosi 30, 60, 120 minut, z rozdzielczością 1 sekunda. Powyższe wartości są w pełni wystarczające do wygodnej i komfortowej pracy z kardiomonitorem przy zachowaniu wszelkich potrzebnych zakresów. Dłuższy czas archiwizacji trendów nie ma uzasadnienia klinicznego i nie jest wykorzystywany w praktyce.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

3. **dot. Punktu 15.10** – Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z analizą 28 arytmii rozpoznający następujące zaburzenia: migotanie/trzepotanie (migotanie komór); częstoskurcz zatokowy; bradykardia zatokowa; częstoskurcz; bradykardia; wyrażony częstoskurcz; wyrażona bradykardia; niemiarowość zatokowa; skurcz przedwczesny nadkomorowy; skurcz przedwczesny komorowy; trigemina nadkomorowa; trigemina komorowa; migotanie komór, skrajny częstoskurcz, skrajna bradykardia, częste przedwczesne skurcze nadkomorowe; częste przedwczesne skurcze komorowe; bigemina nadkomorowa; bigemina komorowa; rytm komorowy; potążone





Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail:  
sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa:  
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji SNJ  
w kategorii organizacji  
publicznych – ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/19

przedwczesne skurcze nadkomorowe; połączone przedwczesne skurcze komorowe; częstoskurcz nadkomorowy; seria przedwczesnych skurczów komorowych (częstoskurcz komorowy, napadowy częstoskurcz komorowy); wczesne skurcze przedwczesne komorowe; nadkomorowy częstoskurcz napadowy; częste przedwczesne skurcze (częste przedwczesne skurcze komorowe i częste przedwczesne skurcze nadkomorowe); polimorficzne przedwczesne skurcze komorowe; asystolia; pauza; obliczanie częstotliwości zaburzeń rytmu; nieregularny odstęp RR; odstęp RR jest dłuższy niż dominujący?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

4. **dot. Punktu 20** – Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z prostą intuicyjną obsługą przy pomocy pokrętła, ekranu dotykowego oraz przycisków programowalnych? W oferowanym przez nas monitorze wygodną i prostą obsługę umożliwi nowoczesny ekran dotykowy wykonany w technologii pojemnościowej oraz pokryty szkłem ochronnym Gorilla Glass. Na wyświetlaczu są także umieszczone 3 przyciski programowalne, które umożliwiają dostęp do 3 niezależnych najbardziej potrzebnych funkcji. Przyciski te można dowolnie przypisywać do wybranych funkcji monitora, przez użytkownika w dowolnej chwili. Monitor posiada pokrętło z enkoderem, które także daje możliwość pełnej obsługi kardiomonitora. Oferowane rozwiązania umożliwiają prostą, intuicyjną oraz komfortową pracę z monitorem.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

5. **dot. Punktu 22** – Czy zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością ręcznego ustawienia granic alarmowych na podstawie bieżących danych z monitorowania? Z klinicznego punktu widzenia urządzenia nie powinny mieć możliwości automatycznego ustawiania granic alarmowych. Użytkownik powinien być świadomy ustawianych parametrów oraz alarmów. Tryb automatycznego ustawiania granic alarmowych może przyczynić się do nie uruchomienia alarmu lub jego dezaktywację przy krytycznych wartościach parametrów zagrażających życiu pacjenta. Oferowany przez nas kardiomonitor ma możliwość wyboru 3 trybów pracy w zależności od kategorii wiekowej, każdy z tych trybów ma swoje wstępnie predefiniowane granice alarmowe, które mogą być później modyfikowane przez użytkownika.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

6. **dot. Punktu 26.6** – Czy zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością rozbudowy o-moduł ciśnienia krwawego IBP (2 lub 4 kanały), moduł 12 kanałowego EKG, moduł kapnografii CO<sub>2</sub>, moduł pomiaru głębokości znieczulenia BIS, moduł zwiotczenia mięśniowego NMT, moduł nieinwazyjnego rzutu serca ICG, moduł rzutu serca metodą termodylucji CO, moduł gazów anestetycznych, drukarkę termiczną (wydruk 3 krzywych)?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

#### **Zapytanie nr 7 dotyczy Załącznika nr 1 – ciepłarka laboratoryjna**

Czy Zamawiający zgodzi się, aby ciepłarka posiadała pojedyncze drzwi – izolowane z potrójnie warstwowego szkła w ramce ze stali nierdzewnej, daje to możliwość podglądu bez otwierania drzwi próbek (dodatkowo możliwość włączenia oświetlenia wewnętrznego z panelu sterującego bez konieczności otwierania drzwi, dodatkowo od wewnątrz warstwa szkła przeciwmgielna, aby unikać kondensacji, a zewnętrzna warstwa szkła blokująca światło UV?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### **Zapytanie nr 8 dotyczy Załącznika nr 19 – zasilacz opasek uciskowych**

Czy Zamawiający kierując się chęcią uzyskania jak najkorzystniejszej ceny dopuści wysokiej jakości niemiecki produkt równorzędny o poniższych parametrach:

1. Urządzenie fabrycznie wraz z wszystkimi dokumentami dopuszczającymi do pracy w warunkach bloku operacyjnego
2. Elektryczne urządzenie do wytworzenia i utrzymania bezkrwawego pola w operowanych kończynach i do znieczulenia odcinkowego dożylnego / IVRA.
3. Zasilacz/ pompa z dwoma niezależnymi kanałami.
4. Urządzenie zamontowane na mobilnym 4 kołowym wózku ( 2 koła blokowane) z obciążnikiem gwarantującym stabilność z dwoma uchwytami na dreny, uchwytami na kabel zasilający oraz z koszykiem na akcesoria ( możliwa regulacja wysokości) .
5. Urządzenie elektryczne pracujące w sieci 100-240VAC o częstotliwości 50-60Hz oraz zasilanie bateryjne. Ciśnienie robocze urządzenia 100kPa
6. Zasilanie bateryjne - bateria litowo jonowa (14,4V-93,6Wh). Czas pracy na pełnym naładowaniu do 8 godzin. Czas pełnego ładowania baterii do 3 h. Ładowanie baterii podczas standardowej pracy.
7. Ekran dotykowy /Wyświetlacz 8 cali WVGA ( 800 x 480 pikseli) TFT z LED z kątem widzenia 178 stopni. Ekran-czujnik dotykowy, pojemnościowy - reaguje na dotyk





Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail:  
sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa:  
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji ŚNJ  
w kategorii organizacji  
publicznych – ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/19

8. Kompaktowy zasilacz o wadze 4,5 kg o wymiarach 186mm x 263mm x 226mm z uchwytem z obudowie, port USB do aktualizacji systemu ( port serwisowy).
9. Urządzenie montowane na mobilnym wózku z uchwytami do podwieszenia drenów zasilających, uchwyt do zawieszenia mankietów, przewód zasilający schowany w konstrukcji wózka. Waga wózka 8,2 kg.
10. Menu z możliwością ustawienia: wyświetlacza, alarmu, jasności ekranu, kalibracji urządzenia, auto testu, testu szczelności, daty i godziny, weryfikacji systemu, ustawienia języka.
11. Automatyczny auto test po każdym włączeniu urządzenia, możliwość testu szczelności i kalibracji z poziomu menu urządzenia na życzenie użytkownika. Dwie zatyczki do kontroli szczelności zasilacza.
12. Możliwość podłączenia do niezależnych gniazd podwójnego mankietu do znieczuleń odcinkowych lub dwóch niezależnych ,mankietów pojedynczych
13. Zakres regulacji ciśnienia 80-500mm Hg, zakres regulacji czasu 0:15-2:00 h. Regulacja ciśnienia 0/+5mmHg ( od wartości zadanej), dokładność wyświetlania + /- 5mmHg
14. Blokada bezpieczeństwa przy znieczuleniu odcinkowym dożylnym ( IVRA) przed przypadkowym opróżnieniem mankietu
15. Przyciski szybkiego wyboru- pozwalające na zmianę ciśnienia lub czas za pomocą dwóch dotyków
16. Timer/ alarm -precyzyjny monitoring czasu i procedury. Możliwość ustawienia alarmu w zakresie 15-120 minut w krokach co 5 minut ( alarm akustyczny i optyczny) . Alarm ciśnienia ( akustyczny i optyczny). Alarm akustyczny o głośności 60-88 dB ( możliwość wyboru dźwięku oraz głośności alarmu),
17. Urządzenie posiada dwa niezależnie kodowane kolorami ( czerwony/ niebieski ) gniazda do wpięcia spiralnych drenów ( czerwony/ niebieski) o długości 3m ( opcjonalnie spiralne dreny o długości 6m) zakończone szybkozłączkami do podłączenia uciskowych mankietów pojedynczych i podwójnych. Możliwość dostosowania złączek do standardów użytkownika.
18. Dostępne wielorazowe opaski uciskowe pojedyncze oraz podwójne o długościach od 20cm do 107cm.
19. Dostępne jednorazowe folie zabezpieczające do mankietów uciskowych zabezpieczające mankiety przed zabrudzeniem pakowane w box 50 szt.
20. Instrukcja oraz menu urządzenia w języku polskim
21. Gwarancja producenta na zasilacz 24 miesiące ( 2 przeglądy w ramach gwarancji)
22. Z urządzeniem dostarczona : karta gwarancyjna, Paszport techniczny, specyfikacja katalogowa przedmiotu zamówienia wraz z częściami zamiennymi/ elementy zużywalne, adres autoryzowanego serwisu w okresie gwarancyjnym i po gwarancji.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

#### **Zapytanie nr 9 dotyczy Załącznika nr 9 – aparat USG**

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

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.**

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

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.**

3. W związku z tym, że na całość przedmiotu zamówienia składa się dostawa sprzętu oraz jego uruchomienie prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający wymaga, aby całość przedmiotu zamówienia, w tym elementy zapewniające poprawną komunikację aparatu USG z systemem RIS/PACS, były objęte gwarancją na okres jak w SIWZ?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.**

#### **Zapytanie nr 10 dotyczy Załącznika nr 18 – kardiomonитор z defibrylatorem**

1. **Dotyczy pkt 8.** Czy Zamawiający dopuści urządzenie o wadze 7 kg bez akumulatora, łyżek i pozostałych podzespołów??

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

2. **Dotyczy pkt 9.** Czy Zamawiający dopuści urządzenie o wymiarach 350mmx430mmx220mm (szerokość x wysokość x głębokość)?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

3. **Dotyczy pkt 32.** Czy Zamawiający dopuści urządzenie z zakresem pomiaru częstości akcji serca HR 0,20-300 ud./min.?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**





Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail:  
sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa:  
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji SNJ  
w kategorii organizacji  
publicznych – ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/19

4. Dotyczy pkt 41. Czy Zamawiający dopuści urządzenie z pomiarem oddechu metodą impedancyjną z zakresem 0,3-120 oddechów/min. (prędkość wyświetlania pozostaje 25 mm/s)?  
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

**Zapytanie nr 11 dotyczy Załącznika nr 18 – kardiomonitor z defibrylatorem**

1. Dot. pkt.20. Czy Zamawiający dopuści defibrylator z 21 poziomami energii defibrylacji?  
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.
2. Dot. pkt.29. Czy Zamawiający dopuści defibrylator możliwością programowania energii w zakresie od 10-360J?  
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.
3. Dot. pkt.32. Czy Zamawiający dopuści defibrylator z zakresem pomiaru Hr od 15-350 ud/min.  
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.
4. Dot. pkt.33. Czy Zamawiający dopuści defibrylator ze wzmocnieniem 0,25; 0,5; 1,0; 2,0; 4,0 cm/Mv oraz AUTO  
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

**Zapytanie nr 12 dotyczy Załącznika nr 13 – ssak chirurgiczny**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o następujących parametrach:

- masa 5,0 kg
- wymiary bez wózka 40x16x30 cm
- przepływ 30l/min.
- maksymalne podciśnienie 80 kPa (z możliwości płynnej regulacji w zakresie 0-80 kPa)?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

**Zapytanie nr 13 dotyczy Załącznika nr 16 – Aparat EKG**

1. Pyt. pkt 7 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat EKG o wadze 3,2 kg?  
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.
2. Pyt. pkt 9 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat EKG posiadający wbudowany akumulator umożliwiający monitorowanie pacjenta do 90 min?  
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.
3. Pyt. pkt 11 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat EKG posiadający wyświetlacz LCD z podświetleniem LED o rozdzielczości 640x480. Proponowane rozwiązanie jest optymalne dla ekranu o rozmiarze 5,7"zapewnia doskonałą czytelność obrazu?  
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.
4. Pyt. pkt 12 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat EKG posiadający ekran dotykowy który jest rozwiązaniem nowocześniejszym? Proponowany aparat posiada zarówno klawiaturę kombinowaną alfanumeryczną oraz dotykową klawiaturę funkcyjną zastosowanie tego typu rozwiązania pozwala na sprawniejszą pracę na urządzeniu ?  
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.
5. Pyt. pkt 17 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat EKG umożliwiający pomiar częstości pracy serca w zakresie 15-299 ud./min.?  
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.
6. Pyt. pkt 21 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat EKG posiadający prędkość zapisu 5/10/25/50 mm/s?  
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.
7. Pyt. pkt 25 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat EKG posiadający częstotliwość próbkowania 2000 (Hz)?  
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.
8. Pyt. pkt 26 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat EKG posiadający próbkowanie na poziomie 40000 (Hz).?  
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.
9. Pyt. pkt 35 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat EKG z czasem ładowania od pełnego rozładowania 4-6 godzin?  
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

**Zapytanie nr 14 dotyczy Załącznika nr 16 – Aparat EKG**

Czy Zamawiający dopuści aparat EKG o następujących parametrach?



Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/19

1	Aparat EKG 12-kanalowy z analizą i interpretacją danych z badań
2	Tryby pracy: 1) automatyczny 2) ręczny
3	Wykonywanie pomiarów HR, PR, QRS, QT, QTc (metodą Bazetta, Hodgesa, Friderica) oraz pomiarów osi P, R, T
4	CMRR >100dB
5	Pomiar HR 30-300
6	Automatyczna interpretacja wyników badań z podaniem kryterium rozpoznania
7	Algorytm interpretacji 12-kanalowego zapisu EKG, uwzględniający wiek i płeć osoby badanej – dorosłych i dzieci
8	Kolorowy, wysokiej rozdzielczości, ekran dotykowy, min 5" 800x 480
9	Wyświetlanie na ekranie LCD: 1) aktualnego czasu 2) częstości rytmu 3) czułości, prędkości zapisu i rodzaju filtra 4) Kontakt elektrod
10	Pamięć wewnętrzna do przechowywania minimum 50 zapisów EKG, wykonanych w trybie automatycznym
11	Interfejs USB, umożliwiający zapis EKG na nośniku PenDrive
12	Pasma przenoszenia: minimum 0,05 ÷ 150 Hz
13	Kontrola kontaktu każdej elektrody ze skórą pacjenta. Wyświetlanie na ekranie LCD ostrzeżeń o braku kontaktu elektrody ze skórą pacjenta
14	Wyświetlanie na ekranie LCD komunikatu informującego o ostrym zawale serca pacjenta
15	Drukarka termiczna 8 pkt/mm, wbudowana w aparat, szerokość papieru 100 mm
16	Prędkość zapisu: 5, 10, 25 i 50 mm/s.
17	Wyświetlacz: 3/6/12 odprowadzeń w czasie rzeczywistym
18	Formaty wydruku: 6x2, 3x4, 3x4 +1, 3x4 + 3
19	Wydruki w trybie ręcznym: 3, 6 kanałów z konfigurowaną grupą kanałów
20	Wydruk daty i godziny badania
21	Czułość: 5, 10 i 20 mm/mV
22	Filtr zakłóceń pochodzących od elektroenergetycznej sieci zasilającej, 50/60 Hz
23	Cyfrowe filtry zakłóceń mięśniowych (25 i 40 Hz) i pływania linii izoelektrycznej
24	Obwody wejściowe aparatu zabezpieczone przed impulsami defibrylatora
25	Wykrywanie impulsów stymulatora
26	Częstotliwość cyfrowego próbkowania EKG: minimum 32000 próbek / s / kanał.
27	Rozdzielczość przetwarzania: minimum 16 bitów.
28	Komunikacja użytkownika z aparatem w języku polskim.





Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej

w Busku-Zdroju

ul Bohaterów Warszawy 67

28-100 Busko- Zdrój

tel. centrala 41 378 24 01

NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467

e-mail:

sekretariat@zoz.busko.com.pl

strona internetowa:

www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji ŚNJ  
w kategorii organizacji  
publicznych – ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/19

29	Zasilanie aparatu z elektroenergetycznej sieci 230 V AC 50 Hz i z wewnętrznego bezobstugowego akumulatora.
30	Możliwość wykonania minimum 500 badań w trybie automatycznym przy zasilaniu aparatu z wewnętrznego akumulatora.
31	Aparat przenośny, zainstalowany na oryginalnym wózku z koszem na akcesoria
32	Waga aparatu z akumulatorem, bez kabla pacjenta, papieru i wózka: poniżej 1,5 kg.
33	Wymiary aparatu 270 x 190 x 60 mm

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

**Zapytanie nr 15 dotyczy Załącznika nr 17 – Kardiomonitor**

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor o następujących parametrach?

1.	Kardiomonitor o budowie kompaktowej
2.	Kardiomonitor przystosowany do monitorowania: dorosłych, dzieci oraz noworodków
3.	Kolorowy, dotykowy ekran TFT LCD o przekątnej min. 12,1 cala
4.	Rozdzielczość ekranu 800x600 pikseli
5.	Zasilanie 100-240V, 50/60Hz
6.	Wbudowany akumulator litowo-jonowy o pojemności min. 4400 mAh
7.	Czas pracy na akumulatorze min. 4 godziny
8.	Obsługa w języku polskim
9.	Chłodzenie za pomocą wbudowanego wentylatora
10.	Waga maks. 4 kg
11.	Wymiary maks. 330x119x280 mm
12.	Alarmy dźwiękowe i wizualne
13.	Regulowane poziomy alarmów dla wszystkich mierzonych parametrów
14.	Automatyczna lub manualna regulacja jasności ekranu
15.	Czujnik jasności otoczenia (wbudowany w monitor) umożliwiający automatyczną regulację jasności ekranu
16.	Możliwość wyświetlenia min. 7 krzywych
17.	Możliwość wyświetlenia mierzony wartości w trybie „dużych cyfr”
18.	Pomiar: EKG, NIBP, SpO2, respiracja, temperatura
19.	Monitorowanie oxyCRG
20.	Wbudowany kalkulator leków
21.	Wbudowana drukarka
22.	Opcja przywołania pielęgniarki
23.	Komunikacja za pomocą USB, LAN
24.	Możliwość podłączenia kardiomonitora do centrali monitorującej umożliwiającej podłączenie do min. 30 monitorów
25.	Możliwość rozbudowy o bezprzewodowy moduł transmisji Wi-Fi
26.	Możliwość rozbudowy o komunikację HL7
27.	Możliwość rozbudowy monitora o pomiar: IBP (min. 4 kanały), CO, CO2, gazów anestetycznych
28.	Trendy graficzne i tabelaryczne, pamięć: min. 1 tydzień EKG
29.	5-odprowadzeniowy kabel ekg
30.	3-odprowadzeniowy kabel ekg (opcjonalnie)
31.	Zakres pomiaru HR: min. 15-450 ud/min
32.	Dokładność pomiarowa 1% lub 1 ud/min, wyższa wartość
33.	Tryb pracy: diagnostyczny, monitorowania, chirurgiczny
34.	Analiza odcinka ST
35.	Wybór kanału do monitorowania odcinka ST
36.	Detekcja arytmii, min. 13 rodzajów arytmii





Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail:  
sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa:  
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji ŚNJ  
w kategorii organizacji  
publicznych – ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/19

37.	Prędkość przesuwu 12,5/25/50 mm/s
38.	Wzmocnienie: min. 0,25/0,5/1/2/4 cm/mV oraz automatycznie
39.	Wykrywanie stymulatora serca
	Respiracja
40.	Pomiar z impedancji klatki piersiowej
41.	Zakres pomiaru: min. 0-120 oddechów/min
42.	Dokładność pomiarowa +/- 2 oddechy/min
43.	Prędkość: 6,25/12,5/25 mm/s
44.	Wzmocnienie 0,5/1/2
45.	Wybór obliczanego kanału: R-L, R-F, L-N, F-N
	Saturacja
46.	Metoda pomiarowa: Nellcor
47.	Zakres pomiarowy: 0-100%
48.	Dokładność pomiarowa: maks. +/-2% w zakresie saturacji 70-100%
49.	Zakres PR: min. 20-300 ud/min
50.	Dokładność PR: maks. +/-2%
	NIBP
51.	Oscylometryczna metoda pomiaru
52.	Tryb pracy: manual, auto, ciągły
53.	Pomiar: SYS, DIA, MEAN (Średnie)
54.	Zakres pomiarowy: - SYS 40-270 mmHg - DIA 10-210 mmHg - MEAN 20-230 mmHg;
55.	Dokładność pomiarowa: maks. +/- 5 mmHg
56.	Interwały pomiarowe: min. 1, 2, 3, 4, 5, 10, 15, 30, 60, 90, 120, 180, 240, 480 min
57.	Możliwość wyboru jednostki: mmHg/kPa
	Temperatura
58.	Min. 2 kanały pomiarowe: T1, T2
59.	Prezentacja różnicy zmierzonych temperatur
60.	Zakres pomiaru min. 0-50 st. C
61.	Rozdzielczość pomiarowa: 0,1 st. C
62.	Dokładność pomiarowa: maks. +/- 0,3 st. C
63.	Możliwość wyboru jednostki: stopnie F/ stopnie C
	Drukarka
64.	Szerokość wydruku: 50 mm
65.	Tryb drukowania: manualny/w przypadku alarmu/predefiniowany
66.	Prędkość przesuwu krzywych: 12,5/25/50 mm/s
67.	Wydruk krzywych i danych pomiarowych

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Zapytanie nr 16 dotyczy Załącznika nr 17 – Kardiomonitor z defibrylatorem**

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z defibrylatorem o następujących parametrach?

1.	Defibrylator manualny z wbudowaną opcją defibrylacji automatycznej AED
2.	Defibrylator dwufazowy
3.	Monitorowanie parametrów życiowych: EKG, NIBP, SpO2
4.	Wysokiej rozdzielczości ekran TFT LCD przekątnej min. 7 cali
5.	Rozdzielczość ekranu 800x600 pikseli
6.	Zasilanie 100-240V AC, 50/60Hz
7.	Wbudowany akumulator Ni-MH 12V
8.	Czas pracy na akumulatorze: min. 4 godziny monitorowania EKG lub 110 defibrylacji z maksymalną energią
9.	Chłodzenie za pomocą wbudowanego wentylatora





Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju

ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój

tel. centrala 41 378 24 01

NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467

e-mail:

sekretariat@zoz.busko.com.pl

strona internetowa:

www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji ŚNJ  
w kategorii organizacji  
publicznych – ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/19

10.	Waga maks. 5 kg
11.	Wymiary maks. 33x32x14 cm
12.	Obsługa funkcji ekranu i komunikaty dźwiękowe w języku polskim
13.	Alarmy dźwiękowe i wizualne
14.	Alarmy regulowane
15.	Sterowanie funkcjami defibrylatora i monitorowania za pomocą przycisków na panelu przednim
16.	Możliwość rozbudowy o stymulację zewnętrzną
17.	Ładowanie akumulatora od 0 do 100 % pojemności w czasie do 3 godzin
	Defibrylacja
18.	Defibrylacja dwufazowa
19.	Czas ładowania maks. 9 sekund do 360 J
20.	Wyświetlanie wybranej oraz dostarczonej energii
21.	Zakres pomiaru impedancji elektrod: min. 0-250 omów
22.	Wskazówki wizualne i dźwiękowe
23.	Defibrylacja dorosłych i dzieci (powyżej 8 roku życia)
24.	Defibrylacja dzieci za pomocą adapterów na łyżki lub pediatrycznych elektrod jednorazowych - opcjonalnie
	Tryb defibrylacji manualnej
25.	Poziomy energii: min. 13 (2, 5, 7, 10, 20, 30, 50, 70, 100, 150, 200, 300, 360 J)
26.	Wybór energii za pomocą przycisków na panelu przednim
27.	Defibrylacja synchroniczna (kardiwersja)
	Tryb defibrylacji automatycznej
28.	Zaprogramowane do wyboru scenariusze defibrylacji: min. 3
29.	Maks. energia defibrylacji w trybie AED: 200 J
	EKG
30.	5-odprowadzeniowy kabel ekg
31.	3-odprowadzeniowy kabel ekg (opcjonalnie)
32.	Zakres pomiaru HR: min. 20-300 ud/min
33.	Wyjście EKG: 1V/mV
34.	CMR $\geq$ 60dB
35.	Prędkość przesuwu 12,5/25/50 mm/s
36.	Czułość: min. 0,125/0,25/0,5/1/2/4 cm/mV oraz automatycznie
	Saturacja
37.	Metoda pomiarowa: Nellcor
38.	Zakres pomiarowy: min. 30-100%
39.	Dokładność pomiarowa: maks. +/-2% w zakresie saturacji 81-100%
40.	Zakres HR: min. 30-250 ud/min
41.	Dokładność HR: maks. +/-5% lub 5 ud/min, niższa wartość
	NIBP
42.	Oscylometryczna metoda pomiaru
43.	Pomiar: SYS, DIA
44.	Zakres pomiarowy: - dorośli 10-270 mmHg - dzieci 10-200 mmHg
45.	Dokładność pomiarowa: maks. +/- 5 mmHg
46.	Możliwość wyboru jednostki: mmHg/kPa
	Drukarka
47.	Szerokość papieru: 50 mm
48.	Tryb drukowania: manualny/automatyczny, konfigurowany przez użytkownika
49.	Prędkość przesuwu krzywych: 25/50 mm/s
50.	Wydruk krzywych i danych pomiarowych

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.





Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail:  
sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa:  
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji ŚNJ  
w kategorii organizacji  
publicznych – ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/19

**Zapytanie nr 17 dotyczy Załącznika nr 20 – Lampa zabiegowa**

1. Proszę o podanie z jakiego materiału wykonany jest sufit - strop na którym będzie dokonany montaż lampy?  
**Odpowiedź: Strop DZ-4 – strop gęsto żebrowy o konstrukcji belkowo-pustakowej, grubość stropu 27 cm, grubość stropu z warstwami posadzkowymi 32 cm. akowej**
2. Czy występuje sufit podwieszany, jeśli tak to na jakiej wysokości od podłogi i jaka jest odległość od stropu?  
**Odpowiedź: Nie występuje sufit podwieszany.**
3. Czy w miejscu montażu doprowadzone są wszystkie potrzebne przewody do podłączenia lampy? Jeśli nie to czy wykonawca musi je doprowadzić we własnym zakresie i jaka jest odległość do rozdzielni?  
**Odpowiedź: W miejscu montażu doprowadzone są wszystkie potrzebne przewody do podłączenia lampy.**
4. Czy w miejscu montażu wisi już jakaś lampa, jeśli tak to proszę o podanie producenta i modelu?  
**Odpowiedź: W miejscu montażu wisi lampa Typ BHC – 175/175 Famed Łódź Medilux.**
5. Czy Zamawiający wymaga temperatury barwowej 4750K? Proszę o poprawienie ponieważ w formularzu jest 47050 K.  
**Odpowiedź: Zamawiający wymaga temperatury barwowej 4750K.**
6. Czy Zamawiający wymagać będzie żeby rączka do ustawienia czasu nadawała się do sterylizacji oraz była odkręcana? Rozwiązanie korzystniejsze dla Zamawiającego.  
**Odpowiedź: Dopuszcza ale nie wymaga..**
7. Czy Zamawiający wymagać będzie średnicy płamy świetlnej dla 1,0 m - 17 cm (+/- 10%) (dla jednej czaszy) ? Rozwiązanie korzystniejsze od wymaganego.  
**Odpowiedź: Nie wymaga ale dopuszcza.**

**Zapytanie nr 18 dotyczy Załącznika nr 20 – Lampa zabiegowa**

1. **dot. pkt 9** Prosimy Zamawiającego o zrezygnowanie z parametru przystosowania do współpracy z nawiewem laminarnym. Tego typu wymagania w lampach zabiegowych są nie uzasadnione, gdyż w warunkach sal zabiegowych nie korzysta się z nawiewów laminarnych.  
**Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z parametru przystosowania do współpracy z nawiewem laminarnym.**
2. **dot. pkt 10** Czy Zamawiający dopuści lampę renomowanego niemieckiego producenta wyposażoną w osłonę diod LED ze szkła odpornego na uderzenia? Takie rozwiązanie charakteryzuje lampy zabiegowe z najwyższej półki. Tworzywa sztuczne często matowieją pod wpływem mocnych środków dezynfekcyjnych podczas gdy szkło pozostaje przejrzyste.  
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**
3. **dot. pkt 11** Czy Zamawiający dopuści lampę renomowanego niemieckiego producenta wyposażoną w uchwyt brudny dookoła okrągłej czaszy lampy? Taki uchwyt jest bardzo użyteczny podczas wszelkiego rodzaju zabiegów i pozwala na proste pozycjonowanie lampy przez personel medyczny. Uchwyt nie wpływa na trudność w utrzymaniu lampy w czystości, a wręcz zwiększa jej czystość, bo nie ma potrzeby dotykania czaszy podczas manipulacji lampą.  
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**
4. **dot. pkt 17** Czy Zamawiający dopuści lampę renomowanego niemieckiego producenta charakteryzującą się średnicą pola operacyjnego na poziomie 160mm? Jest to nieznaczna różnica, a w dodatku zapewniająca parametr wyższy.  
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**
5. **dot. pkt 21** Czy Zamawiający dopuści lampę renomowanego niemieckiego producenta charakteryzującą się wgłębnością oświetlenia na poziomie 1400 mm? Parametr ten nieznacznie różni się od wymaganego i jest wystarczający do wykonania wszelkich procedur i pozwala na sprawną pracę z lampą zabiegową.  
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**
6. **dot. pkt 22** Czy Zamawiający dopuści lampę renomowanego niemieckiego producenta o poborze mocy 40W? Parametr ten nieznacznie różni się od wymaganego i nie wpływa na parametry świetlne lampy.  
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**
7. **dot. pkt 23** Czy Zamawiający dopuści lampę renomowanego niemieckiego producenta o poborze temperaturze barwowej 4800K? Taka temperatura zapewnia światło białe o wysokich parametrach odwzorowania kolorów  
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**





Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail:  
sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa:  
www.zoz.busko.com.pl



Świątokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji SNJ  
w kategorii organizacji  
publicznych – ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/19

8. **dot. pkt 25** Czy Zamawiający dopuści lampę renomowanego niemieckiego producenta o regulacji natężenia w 3 krokach (50-75-100%) za pomocą regulatora przy czaszy? Takie rozwiązanie zapewnia możliwość bardzo dokładnego ustawienia natężenia podczas zabiegów.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

9. **dot. pkt 26** Czy Zamawiający dopuści lampę renomowanego niemieckiego producenta o żywotności diod LED 40 000h? Parametr ten nieznacznie różni się od wymaganego i nie wpływa na parametry świetlne lampy.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

10. Prosimy Zamawiającego o udostępnienie następujących informacji związanych z montażem lampy:

- Czy w miejscu gdzie ma wisieć nawa lampa, wisi obecnie lub wisiła wcześniej inna? Jeżeli tak jakiej firmy?  
**W miejscu instalacji nowej lampy wisi obecnie lampa Famed Łódź typ BHC – 175/175, Medilux.**
- Czy w miejsce zawieszenia jest podprowadzona instalacja elektryczna?  
**Jest podprowadzona instalacja elektryczna.**
- W jakiej technologii wykonany jest strop? Jaka jest odległość od podłogi do stropu?  
**Strop DZ-4 –strop gęstożebrowy o konstrukcji belkowo-pustakowej, grubość stropu 27 cm., grubość stropu zwarstwami posadzkowymi 32 cm., odległość od podłogi do stropu 280 cm.**
- Czy na Sali jest sufit podwieszany? Jeżeli tak, w jakiej technologii i na jakiej wysokości od podłogi?  
**Nie ma sufitu podwieszanego.**
- Czy w ramach montażu lampy zamawiający wymaga wykonania robót budowlanych związanych z rozbiórką i ponownym zawieszeniem sufitu podwieszanego?  
**Ze względu na brak sufitu podwieszanego Zamawiający nie wymaga wykonania dodatkowych robót dodatkowych.**
- Czy istnieje możliwość wizji lokalnej?  
**Tak istnieje możliwość wizji lokalnej po uzgodnieniu telefonicznym nr 41 378 24 01 wew. 244.**

#### **Zapytanie nr 19 dotyczy Załącznika nr 6 – aparat do masażu wibracyjnego**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania ekopompę o wymiarach: 63x50x87 cm (szerokość x głębokość x wysokość), wadze 40 kg, pojemności 7-10 litrów i maksymalnym poborze mocy 0,6 kW? Urządzenie wyposażone jest w dwie stabilne stopki oraz dwa kółka (bez hamulca).

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

#### **Zapytanie nr 20 dotyczy Załącznika nr 8 – diodowy laser terapeutyczny z aplikacją torem skanerowym i statywem**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laser o poniższych parametrach :

- laser niskoenergetyczny z aplikatorem skanującym R 660nm/50mW + IR 808nm/400mW oraz sondą punktową IR 808nm/400mW
- emisja światła ciągła i impulsowa
- pomiar odległości i obliczanie powierzchni pola zabiegowego przy pracy skanera
- automatyczne przeliczanie dawki i czasu zabiegu w zależności od wielkości pola zabiegowego
- regulacja mocy : 25-100%
- wymiary sterownika : 30x23x11 cm
- waga sterownika : 2,5kg
- wyłącznik zdalnej blokady oraz kod dostępu ustawiane elektronicznie przez użytkownika
- wyświetlanie informacji o wielkości zaaplikowanej w czasie trwania zabiegu dawki
- dowolny kształt pola zabiegowego przy pracy skanera
- procedury i sekwencje zabiegowe użytkownika
- wyposażenie : sterownik, 2 x okulary, sonda punktowa, skaner ze statywem

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

#### **Zapytanie nr 21 dotyczy Załącznika nr 16 – aparat EKG**

1. **Pkt 7** Czy Zamawiający dopuści aparat EKG o wadze 5 kg z baterią?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

2. **Pkt 9** Czy Zamawiający będzie wymagał aby aparat wyposażony był we wbudowany akumulator, który umożliwi min. 6 godzin ciągłego monitorowania.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

3. **Pkt 11** Czy Zamawiający dopuści i będzie wymagał wyświetlacza LCD TFT kolorowego 32 bitowego o przekątnej min 7 cali z podświetleniem LED oraz o wysokiej rozdzielczości 800x480 pikseli?





Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail:  
sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa:  
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji SNJ  
w kategorii organizacji  
publicznych – ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/19

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

4. Pkt 23 Czy Zamawiający dopuści impedancję wejściową >10(MI) przy 10 Hz?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

5. Pkt 24 Czy Zamawiający dopuści CMEE>135 dni

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

6. Pkt. 30, 31 Czy Zamawiający dopuści wydruk na wbudowanej drukarce na papierze 210 mm w formacie A4, dzięki czemu nie jest konieczne nabywanie i podłączanie dodatkowej drukarki?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

7. Pkt. 31 Czy Zamawiający dopuści aparat EKG bez możliwości wydruku badania na zewnętrznej drukarce laserowej, ale wyposażony we wbudowaną drukarkę umożliwiającą wydruk badania w formacie A4? Jest to lepsze rozwiązanie, gdyż nie wymaga zakupu oraz podłączania zewnętrznych urządzeń

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

8. Pkt 34 Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne wskaźnik złej jakości sygnału?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

9. Pkt 35 Czy Zamawiający dopuści Czas ładowania baterii: w przybliżeniu 3,5 godz. od stanu wyłączenia urządzenia spowodowanego niskim poziomem naładowania baterii do stanu 90% naładowania?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

10. Pkt 36 Czy Zamawiający dopuści możliwość archiwizacji do 200 badań do pamięci wewnętrznej, nieograniczonego eksportu badań na kartę SD oraz eksportu danych do za pomocą załączonego oprogramowania?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

11. Dotyczy załącznika nr 16: Aparat EKG – 3 szt

Prosimy o odstąpienie od wymogu załączenia katalogów/materiałów informacyjnych zawierających numery katalogowe oferowanych produktów. Numery katalogowe podlegają częstym zmianom i w związku z tym nie są elementem ujętym w treści materiałów informacyjnych opracowanych przez producenta urządzeń medycznych. Pozostawienie wymagania w obecnym kształcie może uniemożliwić złożenie oferty nie z powodu braku spełnienia wymagań technicznych, ale przez fakt braku wyszczególnienia numerów katalogowych w folderach czy materiałach źródłowych producenta.

**Odpowiedź: Zamawiający pozostaje przy wymogu załączenia katalogów, materiałów informacyjnych potwierdzających parametry i właściwości towaru, a odstępuje od wymogu podania w katalogach, materiałach informacyjnych nr katalogowych.**

12. Dotyczy wzoru umowy § 7 pkt. 1,a) c)

W naszej ocenie zaproponowane kary umowne są rażąco wysokie. Na rynku wyrobów medycznych przyjęto się, iż wysokość kary to 0,1-0,2% za dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia/wykonaniu napraw gwarancyjnych/ oraz 10% w przypadku odstąpienia od umowy. W związku z tym, prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmniejszenie wysokości kar umownych do 0,2% za dzień zwłoki - § 7 pkt. 1,a) c)**

13. Dotyczy wzoru umowy §7 pkt. 1,a) c)

Zgodnie z Kodeksem cywilnym karę umowną można naliczyć w wypadku zawinionego działania lub zaniechania, więc Wykonawca powinien odpowiadać za zwłokę, nie za opóźnienie. Wykonawca nie powinien odpowiadać za opóźnienie wywołane np. siłą wyższą, działaniem organów administracji. W związku z tym proponujemy, aby w omawianym punkcie słowo „opóźnienie” zastąpić słowem „zwłoka”.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na proponowaną zmianę.**

#### **Zapytanie nr 22 dotyczy Załącznika nr 9 – aparat USG**

1. Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat bez możliwości automatycznego usuwania badań, ale z możliwością kontynuacji lub ponownej aktywacji zarchiwizowanego badania?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

2. Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat z cyfrową regulacją TGC lub LGC dostępną na panelu dotykowym, z funkcją zapamiętywania kilku preferowanych ustawień?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

#### **Zapytanie nr 23 dotyczy Załącznika nr 16 – aparat EKG**





Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail:  
sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa:  
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji ŚN  
w kategorii organizacji  
publicznych – ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/19

1. **Pkt 12** Czy Zamawiający dopuści aparat EKG wyposażony w nowoczesny i wysokiej jakości ekran dotykowy pozwalający na łatwą i szybką obsługę urządzenia, menu w języku polskim?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

2. **Pkt 39** Czy Zamawiający dopuści mobilny wózek aparaturowy z regulowaną wysokością i wyposażony w 5 kół, każde z niezależną blokadą oraz w kosz na akcesoria i wysięgnik na przewód pacjenta?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Zapytanie nr 24 dotyczy Załącznika nr 21 – wózek inwalidzki**

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania wózka inwalidzkiego, bez paszportu technicznego?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Zapytanie nr 25 dotyczy Załącznika nr 7 – lampa solux statywowa**

Czy Zamawiający dopuści sprzęt o poniższych parametrach:

- stabilna, metalowa konstrukcja statywu
- regulowana wysokość statywu
- podstawa statywu wyposażona w kółka z hamulcami
- stabilna konstrukcja podstawy stołowej
- regulacja kąta nachylenia tubusu lampy na podstawie stołowej
- trwała i niezawodna klawiatura
- mikroprocesorowe sterowanie pracą lampy
- wymuszone chłodzenie tubusa
- filtr posiada siatkę zabezpieczającą
- zegar zabiegowy 1-30min
- maksymalna moc żarówki 375W
- zasilanie sieciowe 230 V ±10 %, 50/60 Hz
- pobór mocy maks. 450W
- wymiary podstawy stołowej z lampą S x G x W30,0 x 39,0 x 41,0 cm

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza**

**Zapytanie nr 26 dotyczy Załącznika nr 22 – stół opatrunkowy**

Czy Zamawiający dopuści sprzęt o poniższych parametrach:

- elektryczna zmiana wysokości leżyska,
- stół trzyczęściowy (leżysko główne, część pod nogi oraz zagłówek z otworem na nos i brodę),
- regulowana wysokość zagłówekka ręcznie za pomocą sprężyny o gazowej,
- zmiany ustawienia poszczególnych części leżyska za pomocą sprężyny gazowej,
- pilot ręczny,
- stabilna i trwała konstrukcja,
- w standardowym wyposażeniu uchwyt do mocowania pasów stabilizacyjnych.

Dane techniczne:

Wymiary: dł x szer 190 x 66 cm

Elektryczna regulacja wysokości 49-105 cm

Regulacja zagłówekka -85/+ 35°

Regulacja części głównej do pozycji PIVOTA 45°

Regulacja części pod nogi do pozycji siedzącej 70°

Maksymalne obciążenie do 150 kg

Zasilanie 230V / 50Hz

Wyposażenie dodatkowe do stołu :

Trójdzielny zagłówek (podłokietniki)

System jezdny z hamulcami

Pilot nożny

Uchwyt do mocowania papieru

Regulacja wysokości stołu za pomocą ramy

Banany – szt 3, o 3 stopniach położenia?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**





Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail:  
sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa:  
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji SNJ  
w kategorii organizacji  
publicznych – ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/19

#### **Zapytanie nr 27 dotyczy Załącznika nr 19 – zasilacz opasek uciskowych**

Czy Zamawiający dopuści w pakiecie załącznik nr 19: Aparat do operacji w niedokrwieniu

-Możliwość operacji z równoczesnym zastosowaniem dwóch opasek z niezależnymi ustawieniami ciśnienia i czasu zabiegu.

-Automatyczne ustalenie minimalnego ciśnienia okluzji przy pomocy czujnika zewnętrznego, podłączanego do pacjenta -LOP

-Awaryjne zasilanie zapewniające całkowite bezpieczeństwo operacji do 6 godzin.

-Wewnętrzny, wizualny i głosowy, elektroniczny alarm powiadamiający o zmianie ciśnienia i przekroczeniu zaprogramowanego czasu operacji.

- Kolorowy ekran dotykowy 8,4"

- Wyświetlanie zadanej wartości ciśnienia i bieżącej na jednym wyświetlaczu dla każdej z komór osobno.

- Dwa niezależne kanały: pomiar ciśnienia i insuflacji.

- System oferuje rękawy pod mankiety sterylne lub wielorazowe,

- Operacje w bloku Biera.

- Mankiety wielorazowe cylindryczne 20cm do 107 cm.

- Opcja zastosowania sterylnych, jednorazowych opasek.

- Autodiagnostyka podczas włączania,

- Zakres ciśnienia w opaskach 50-600mmHg w przyrostach co 1 mmHg.

- Waga maksymalna 7,5kg

-Dedykowany stojak na aparat z koszem na przewody i mankiety.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

#### **Zapytanie nr 28 dotyczy Załącznika nr 9 – aparat USG**

**Dotyczy pkt. 9.**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, znacząco przewyższający minimalne wymagania Zamawiającego, który posiada monitor o przekątnej ekranu 21,5 cala? Różnica 0,5 cala nie ma wpływu na diagnostykę, tym bardziej, że oferowany przez naszą firmę Aparat posiada opcje powiększenia ekranu diagnostycznego na 2/3 objętości monitora.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

**Dotyczy pkt. 14.**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, znacząco przewyższający minimalne wymagania Zamawiającego, który posiada liczbę obrazów pamięci dynamicznej 2200 klatek? Taka liczba klatek wystarczy do nagrania 10-minutowego badania. W praktyce nie wykorzystuje się 7000 klatek.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

**Dotyczy pkt. 17.**

Czy Zamawiający uzna rozwiązanie za równoważne jeśli oferowany przez naszą firmę Aparat automatycznie usuwa badania w momencie, w którym dysk jest zapełniony w 80%?

**Odpowiedź: Tak.**

**Dotyczy pkt. 20.**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, znacząco przewyższający minimalne wymagania Zamawiającego, który posiada możliwość doposażenia aparatu o zewnętrzny podgrzewacz żelu?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Dotyczy pkt. 45 i 46**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, znacząco przewyższający minimalne wymagania Zamawiającego, który posiada jako opcję rozbudowy w pełni automatyczny, super dokładny pomiar IMT?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

**Dotyczy pkt. 45.1, 45.2, 45.3**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy Aparat USG, znacząco przewyższający minimalne wymagania Zamawiającego, który posiada głowicę endowaginalną o zakresie częstotliwości od 3 do 10 MHz, liczbą elementów 128 i kątem pola widzenia głowicy 163? Głowica wykonana jest w technologii PureWave co znacząco poprawia obrazowanie i daje pewność diagnostyczną.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

**Dotyczy Parametry Techniczne,**





Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail:  
sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa:  
www.zoz.busko.com.pl



Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/19

Czy Zamawiający będzie wymagał aby Aparat USG posiadał opcję duplikowania obrazu diagnostycznego na panelu dotykowym Aparatu? Opcja ta przydaje się w momencie, w którym chcemy pokazać pacjentce szczegóły dotyczące płodu. Monitor 21,5 cala obracamy w stronę pacjentki a lekarz w tym momencie ma podgląd na całe badanie na ekranie dotykowym 12 cali.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.**

**Zapytanie nr 29 dotyczy Załącznik nr 29 – wzór umowy § 2 ust. 5 (pakiet nr 9)**

Czy Zamawiający poprzez pojęcie dokumentacja serwisowa uzna dostarczenie wypełnionego paszportu technicznego; harmonogramu przeglądów technicznych; wykazu materiałów zużywalnych rekomendowanych przez producenta oraz instrukcji obsługi?

**Odpowiedź: Zgodnie z zapisem zawartym pod Specyfikacją techniczną sprzętu wraz z przedmiotem zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu następujące dokumenty, które będą stanowić dokumentację serwisową:**

- a) karty gwarancyjne,
- b) paszport techniczny,
- c) specyfikację katalogową (handlową) przedmiotu zamówienia,
- d) instrukcję użytkowania przedmiotu zamówienia w języku polskim,
- e) wykaz autoryzowanych punktów w okresie gwarancyjnym,
- f) zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie pogwarancyjnym,
- g) wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji przedmiotu zamówienia.

**Zapytanie nr 30 dotyczy Formularz ofertowy – Załącznik nr 25 (pakiet nr 9 i 14)**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na pozostawienie w formularzu ofertowym załącznik nr 25 zapisów dotyczących tylko tego pakietu, na który składana jest oferta?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

**Zapytanie nr 31 dotyczy Załącznik nr 29 – wzór umowy (pakiet nr 9)**

Czy Zamawiający zmieni zapis § 5 ust. 11 wzoru umowy z „Wykonawca jest zobowiązany udostępnić Zamawiającemu nieograniczony dostęp możliwości zgłaszania awarii: telefonicznie, faksem bądź pocztą elektroniczną przez 24 godziny, w okresie gwarancji” na „Wykonawca jest zobowiązany udostępnić Zamawiającemu nieograniczony dostęp możliwości zgłaszania awarii: telefonicznie, faksem bądź pocztą elektroniczną przez 24 godziny, w okresie gwarancji, z koniecznością potwierdzenia ich odbioru.” ?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na dodanie powyższego zapisu, w związku z powyższym § 5 ust. 11 otrzymuje brzmienie: „Wykonawca jest zobowiązany udostępnić Zamawiającemu nieograniczony dostęp możliwości zgłaszania awarii: telefonicznie, faksem bądź pocztą elektroniczną przez 24 godziny, w okresie gwarancji, z koniecznością potwierdzenia ich odbioru”.**

**Zapytanie nr 32 dotyczy Załącznik nr 29 – wzór umowy (pakiet nr 9)**

Czy Zamawiający zmieni zapis § 5 ust. 25 wzoru umowy z „Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wynikający z przestoju przedmiotu umowy związany z naprawą lub wymianą uszkodzonego, elementu, podzespołu lub jego części” na „Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wynikający z przestoju przedmiotu umowy związany z naprawą lub wymianą uszkodzonego, elementu, podzespołu lub jego części, pomijając sytuację, w której Wykonawca dostarczy aparat zastępczy.” ?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na dodanie powyższego zapisu, w związku z powyższym § 5 ust. 25 otrzymuje brzmienie: „ Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wynikający z przestoju przedmiotu umowy związany z naprawą lub wymiana uszkodzonego, elementu, podzespołu lub jego części pomijając sytuację, w której Wykonawca dostarczy aparat zastępczy”.**

**Zapytanie nr 33 dotyczy Załącznik nr 14 (pakiet nr 14)**

Czy Zamawiający zmieni zapis punktów 7 i 8 załącznika nr 14 z:

„7. Wielorazowa prowadnica biopsyjna do sondy Samsung EVN4-9

8. Sterylny jednorazowy zestaw prowadnic, osłon, żelu oraz elastycznych opasek do sondy Samsung CA2-8AD” na „7. Wielorazowa prowadnica biopsyjna do sondy Samsung CA2-8AD 8. Sterylny jednorazowy zestaw prowadnic, osłon, żelu oraz elastycznych opasek do sondy Samsung EVN4-9” ?

**Odpowiedź: Zamawiający zmienia zapisy na:**





Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail:  
sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa:  
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji ŚNJ  
w kategorii organizacji  
publicznych – ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/19

**Pkt 7 Wielorazowa prowadnica biopsyjna do sondy Samsung CA2-8AD,**

**Pkt 8 Sterylny jednorazowy zestaw prowadnic, osłon, żelu oraz elastycznych opasek do sondy Samsung EVN4-9.**

**Zapytanie nr 34 dotyczy Załącznik nr 14 (pakiet nr 14)**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na złożenie oferty przez Wykonawcę nie będącego autoryzowanym przedstawicielem producenta przystawek?

Zgoda Zamawiającego nie naruszy art. 90 ustawy o wyrobach medycznych a jednocześnie pozwoli na zwiększenie konkurencyjności postępowania poprzez możliwość złożenia ofert przez Wykonawców nie będących autoryzowanymi przedstawicielami producenta.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

**Zapytanie nr 35 dotyczy Załącznik nr 14 (pakiet nr 14)**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu dotyczącego gwarancji z min. 24 miesięcy na min. 12 miesięcy dla wielorazowej prowadnicy biopsyjnej?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, ponieważ jest to kryterium cenowe.**

**Zapytanie nr 36 dotyczy Załącznik nr 14 (pakiet nr 14)**

Czy Zamawiający zmieni zapis z „okres gwarancji min. 24 miesiące” na „okres sterylności min. 24 miesiące” dla sterylnego jednorazowego zestawu prowadnic, osłon, żelu oraz elastycznych opasek?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na okres sterylności min. 24 miesiące” dla sterylnego jednorazowego zestawu prowadnic, osłon, żelu oraz elastycznych opasek.**

**Zapytanie nr 37 dotyczy Załącznik nr 14 (pakiet nr 14)**

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu dostarczenia dokumentacji wskazanej w punktach od a) do g) Załącznika nr 14? Przystawki biopsyjne nie podlegają serwisowaniu.

**Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z wymogu dostarczenia dokumentacji wskazanej w punktach od a) do g) Załącznika nr 14.**

**Zapytanie nr 38 dotyczy Załącznik nr 29 – wzór umowy (pakiet nr 9)**

Czy Zamawiający zmieni zapis § 5 ust. 16 wzoru umowy z „Wszelkie naprawy gwarancyjne odbywają się z uwzględnieniem transportu, na koszt i ryzyko Wykonawcy” na „Wszelkie naprawy gwarancyjne odbywają się z uwzględnieniem kosztów dojazdu na ryzyko Wykonawcy” ?

**Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisu § 5 ust. 16 wzoru umowy.**

**Zapytanie nr 39 dotyczy Załącznik nr 29 – wzór umowy (pakiet nr 9)**

Czy Zamawiający uzna za spełnienie § 2 ust. 4 umowy, oznaczenie aparatu tabliczką znamionową zawierającą m.in. oznakowanie CE, nazwę i typ aparatu, datę produkcji oraz kraj pochodzenia aparatu oraz oznaczenie elementów sterowania urządzenia w języku angielskim, który jest powszechnie stosowany w nomenklaturze medycznej, ultrasonograficznej i obsłudze urządzeń medycznych wraz z opisem tych elementów w polskiej wersji językowej instrukcji obsługi.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na oznakowanie w języku angielskim a opis elementów w instrukcji obsługi w języku polskim.**

**Zapytanie nr 40 dotyczy SIWZ 13.1 punkt 4 (pakiet nr 14)**

Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku dostarczenie fotografii dla pakietu nr 14? Wielorazowa prowadnica biopsyjna oraz sterylne jednorazowy zestaw prowadnic, osłon, żelu oraz elastycznych opasek nie mają specyfikacji katalogowej.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na dostarczenie fotografii dla Załącznika nr 14.**

**Zapytanie nr 41 dotyczy Załącznik nr 9 Parametry Techniczne. I Konstrukcja i konfiguracja pkt 7**

Zamawiający wymaga aparatu do USG, który będzie wykorzystywany na Oddziale Ginekologiczno – Położniczym, czy w związku z tym Zamawiający wymaga aby aparat posiadał ilość fizycznych kanałów nadawczych TX min. 192 oraz min. 192 kanały odbiorcze RX ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**





Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail:  
sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa:  
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji ŚNJ  
w kategorii organizacji  
publicznych – ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/19

**Zapytanie nr 42 dotyczy Załącznik nr 9 Parametry Techniczne III Funkcje użytkowe pkt 44**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat ultrasonograficzny wysokiej klasy, renomowanego producenta w wielu punktach znacznie przewyższający minimalne wymagania SIWZ bez automatycznego pomiaru podstawowych parametrów biometrii płodu. W zamian za to oferujemy aparat, posiadający maksymalną częstotliwość odświeżania obrazu 2D powyżej 1900 obrazów na sek.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Zapytanie nr 43 dotyczy Załącznik nr 9 Parametry Techniczne III Funkcje użytkowe pkt 46**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat ultrasonograficzny wysokiej klasy, renomowanego producenta w wielu punktach znacznie przewyższający minimalne wymagania SIWZ bez funkcji półautomatycznego pomiaru do oceny narządów dna miednicy? W zamian za to oferujemy wysokiej klasy ultrasonograf wyposażony w nowoczesny beamformer obsługujący tzw. bezpinowe porty głowic charakterystyczne tylko dla aparatów klasy premium.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Zapytanie nr 44 dotyczy Załącznik nr 9 Parametry Techniczne. III Funkcje użytkowe pkt 45**

Zamawiający wymaga aparatu do USG, który będzie wykorzystywany na Oddziale Ginekologiczno – Położniczym, czy w związku z tym Zamawiający wymaga aby aparat miał możliwość rozbudowy o dodatkowe oprogramowanie do automatycznego pomiaru NT i IT na obrazie brytowym?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Zapytanie nr 45 dotyczy Załącznik nr 9 Parametry Techniczne. IV Głowice ultradźwiękowe**

Zamawiający wymaga aparatu do USG, który będzie wykorzystywany na Oddziale Ginekologiczno – Położniczym, czy w związku z tym Zamawiający wymaga aby aparat miał możliwość rozbudowy o specjalistyczną głowicę konwex dedykowaną do badań położniczych w tym serca płodu, wykonaną w technologii monokryształu z zakresem częstotliwości min. 3 – 10 MHz.?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Zapytanie nr 46 dotyczy Załącznik nr 9 Parametry Techniczne. IV Głowice ultradźwiękowe pkt 46.2**

Zamawiający wymaga aparatu do USG, który będzie wykorzystywany na Oddziale Ginekologiczno – Położniczym, czy w związku z tym Zamawiający wymaga aby aparat był wyposażony w głowicę liniową posiadającą min 256 elementów?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

Z poważaniem  
Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju  
mgr Grzegorz Lasak

DYREKTOR  
Grzegorz Lasak

Wyk. 3 egz.  
Egz. Nr 1 Wykonawcy  
Egz. Nr 2 a/a  
Egz. Nr 3 BIP



