



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2008



Nasz znak : DOP – ZP 43/ 62 /14

Kraków, dnia 20 lutego 2015 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

***Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury medycznej/sprzętu medycznego; do wyposażenia Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie wraz ze szkoleniem personelu (ZP 43/14)***

Na podstawie art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krakowie, os. Na Skarpie 66 w Krakowie odpowiada na zapytania złożone przez uczestników postępowania oraz modyfikuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 1: dotyczące Grupy 6** - Prosimy o dopuszczenie bronchoskopu intubacyjnego, dedykowanego do zastosowań oddziałów anestezjologicznych z wzmocnioną konstrukcją tuby wziernikowej o poniższych parametrach.

Pragniemy nadmienić że obecnie wymagany aparat o średnicy 6,0mm (będący również w naszej ofercie) nie jest typowym bronchoskopem do zastosowań anestezjologii (średnica rurek intubacyjnych) oraz brak mobilności aparatu ze względu na konieczność podłączenia do stacjonarnego źródła światła.

Prosimy o dopuszczenie:

- konstrukcja aparatu pozwalająca na bezpieczne wprowadzanie do rurki intubacyjnej
- średnica zewnętrzna 5,2mm (do rurek intubacyjnych)
- kanał 2,6mm
- kąt widzenia 95 stopni
- zamontowane na stałe i autoklawowalne przyłącza ssaka zapewniające prawidłowy proces mycia i dezynfekcji bez elementów ruchomych w którym może gromadzić się brud
- kąt zagięcia 160/130 stopni

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

**Pytanie 2: dotyczące Grupy 6** - Dotyczy: wideolaryngoskop - laryngoskop do trudnej intubacji dorosłych – 1 szt. resuscytator dla dorosłych i dzieci – 12 szt., zestaw laryngoskopów – 2 szt.

Prosimy o dopuszczenie zapisu w pkt 15:

W zestawie specjalnie ukształtowane, sprężyste, 2 wielorazowe prowadnice do rurek intubacyjnych (5 ÷ 6,5 mm oraz 7 ÷ 9 mm) wykonane ze stali nierdzewnej

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

**Pytanie 3:** Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wydzielenie z grupy pozycji 2 tj. optycznego bronchoskopu intubacyjnego i utworzenie dla tej pozycji odrębnego pakietu. Zezwoli to na złożenie ofert przez szersze grono Wykonawców, co jest zasadą postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

**Pytanie 4: PYTANIA DOTYCZĄCE PROJEKTU UMOWY ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

1. Dotyczy par. 7 ust. 4

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wydłużenie wskazanego terminu z 3 do 14 dni.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 622-92-39

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 622-92-81

Główny Księgowy  
0-12 622-93-83

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zeromski@bci.pl

e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2008



2. Dotyczy par. 8 ust. 3

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu z 48h do 5 dni roboczych

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

3. Dotyczy par. 8 ust. 4

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu na dostarczenie urządzenia zastępczego do 72h

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

4. Dotyczy par. 8 ust.10

Prosimy o dodatnie klauzuli o poniższym brzmieniu:

„W przypadku obiektywnych przesłanek sprzęt zostanie przesłany do serwisu Wykonawcy. W okresie udzielonej gwarancji przesyłką kurierską na jego koszt”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

5. Dotyczy par. 9 ust. 2

Prosimy o odpowiednie zmniejszenie kar umownych:

a) z 10% do 5%

b) z 0,5% do 0,1%

c) z 0,5% do 0,1%

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

6. Dotyczy par. 9

Prosimy o dodatnie klauzuli o poniższym brzmieniu:

„ w przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy Zamawiający odstąpi od naliczania kary umownej”

**Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje projekt umowy wykreślając zapis:**

„ (...) c) w razie opóźnienia w podjęciu lub wykonaniu naprawy w terminie określonym w § 8 pkt. 2 i 3, nie dokonania przeglądów gwarancyjnych zgodnie z § 8 pkt. 6 i pogwarancyjnych zgodnie z § 8 pkt. 7; niedostarczenia aparatu zastępczego zgodnie z § 8 pkt. 4, niewykonania aktualizacji oprogramowania zgodnie z § 8 pkt. 12 - w wysokości 0,5 % wartości wynagrodzenia wskazanego w § 2 ust. 1 za każdy dzień zwłoki (...)”.

**Wprowadza nowy zapis :**

„c) w razie opóźnienia w podjęciu lub wykonaniu naprawy w terminie określonym w § 8 pkt. 2 i 3, z **wyjątkiem sytuacji opisanej w § 8 pkt. 4**; nie dokonania przeglądów gwarancyjnych zgodnie z § 8 pkt. 6 i pogwarancyjnych zgodnie z § 8 pkt. 7; niedostarczenia aparatu zastępczego zgodnie z § 8 pkt. 4, niewykonania aktualizacji oprogramowania zgodnie z § 8 pkt. 12 - w wysokości 0,5 % wartości wynagrodzenia wskazanego w § 2 ust. 1 za każdy dzień zwłoki.”

**oraz zmienia numerację kolejnych ustępów.**

**Pytanie 5: dotyczące Grupy 7 poz. 1** – Czy regulator do próżni ma być zasilany z centralnej instalacji próżniowej VAC?

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ Grupy 7 poz. 1**

**Pytanie 6: dotyczące Grupy 7 poz. 1** – Czy Zamawiający dopuści wkłady jednorazowego użycia , bez konieczności stosowania środka żelującego?

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 622-92-39

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 622-92-81

Główny Księgowy  
0-12 622-93-83

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zeromski@bci.pl

e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2008



**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ Grupy 7 poz. 1**

**Pytanie 7: dotyczące Grupy 7 poz. 5 – materac przeciwodleżnyowy do łóżek IT – 2 szt.**

Grupa 7 poz. 5 materac przeciwodleżnyowy do łóżek IT – 2 szt. Pkt. 6 i pkt 13 – prosimy o dopuszczenie materaca o wysokości 21 cm i wadze 18 kg, spełniającego pozostałe wymogi SIWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza materac o wysokości 21 cm i wadze 18 kg , pozostałe zapisy SIWZ bez zmian.**

**Pytanie 8: Załącznik do oferty Grupa 7 poz. 3 - Przedmiot: Podnośnik pacjenta – 1 szt.**

Działając zgodnie z treścią ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo o zamówieniach publicznych bardzo prosimy o dopuszczenie do postępowania podnośnika wyposażonego w podwieszekę horyzontalną (dwudzielną typu nosze) o poniższych parametrach (np. podnośnik ERGOLET SOLAR 175)

- Maksymalny udźwig 175 kg
- Sposób podnoszenia Elektryczny
- Sposób rozstawu nóg Elektryczny
- Opuszczanie awaryjne Manualne
- Zatrzymanie awaryjne Manualne
- Waga urządzenia 50 kg
- Pojemność akumulatora 40-60 podniesień (80 kg. 0,5m)
- Możliwość sterowania z pilota bądź z panelu
- Wyświetlacz LCD na panelu sterowania (informacja o: stanie baterii, ilości dni do serwisu, ilości wykonanych podnoszeń)
- Dwie prędkości opuszczania i podnoszenia
- Sterowanie i siłownik firmy Linak
- Możliwość zamontowania wagi do podnośnika
- Ergonomiczny i powlekany miękką gumą uchwyt
- Średnica kół Ø 75 mm
- Maksymalne odchylenie ramienia od końca podstawy jezdnej w najwyższym punkcie - 538 mm
- Minimalne odchylenie ramienia od końca podstawy jezdnej w najniższym punkcie - 217 mm
- Maksymalna wysokość unoszenia (od końca ramienia do podłogi) - 1970 mm
- Zakres unoszenia - 1342 mm
- Szerokość wewnętrzna podstawy jezdnej przy rozstawionych nogach podnośnika - 920 mm
- Szerokość wewnętrzna podstawy jezdnej przy złożonych nogach podnośnika - 550 mm
- Szerokość zewnętrzna podstawy jezdnej przy złożonych nogach podnośnika - 700 mm
- Wyposażony w podwieszekę horyzontalną (typu nosze), dwudzielną

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

**Pytanie 9: Załącznik do oferty Grupa 7 poz. 2**

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 622-92-39

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 622-92-81

Główny Księgowy  
0-12 622-93-83

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zeromski@bci.pl

e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2008



Przedmiot: Wózkowanna do transportu i mycia pacjenta – 1 szt. Rok produkcji: 2014/2015  
Działając zgodnie z treścią ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo o zamówieniach publicznych bardzo prosimy o dopuszczenie do postępowania wózkowany o poniższych parametrach (np. wózkowana ERGOLET LAMBDA):

- Maksymalny udźwieg 175 kg
- Ciężar całkowity 115kg
- Przedział podnoszenia 596 - 1055 mm
- Długość 2048 mm
- Szerokość 770 mm
- Elektryczna regulacja kąta anty-Trendelenburga - 10 stopni
- Elektryczna regulacja wysokości
- Zasilanie akumulatorowe 24V firmy Linak
- 2 niezależne siłowniki firmy Linak
- Sterowanie firmy Linak
- Średnica kół  $\varnothing$ 150 mm
- 4 odbojniki
- Centralne zamki blokady na obu osiach kół (4 koła blokowane)
- Blokada koła do jazdy na wprost
- Regulowane poręcze boczne oraz oparcia stóp i głowy
- Rura odprowadzająca wodę
- Konstrukcja w całości wykonana ze stali nierdzewnej

Podwozie dodatkowo lakierowane

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

**Pytanie 10: dotyczące Grupy 4** - Czy Zamawiający dopuści przepływ min 25 l/ ?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

**Pytanie 11: dotyczące Grupy 4** - Czy Zamawiający dopuści ssak który nie jest wyposażony w wymieniony metalowy uchwyt?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

**Pytanie 12: dotyczące Grupy 4** -Czy Zamawiający ssaka o maksymalnej wadze 8,5 kg?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

**Pytanie 13:** Grupa nr 7, poz. 1: Czy Zamawiający dopuści dren zasilający do próżni z wtykiem typu DIN?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 622-92-39

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 622-92-81

Główny Księgowy  
0-12 622-93-83

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zeromski@bci.pl

e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2008



## **Pytanie 14: Grupa 6 lp. 2**

Czy zamawiający zgodzi się na wyłącznie pozycji tj. **Resuscytatora dla dzieci i dorosłych** do osobnego pakietu/ grupy i zaferowanie wg poniższej specyfikacji:

Resuscytatory:

- 1) - dla dzieci umożliwiające wentylację dzieci ( od 7-30kg)  
- dla dorosłych umożliwiające wentylacje pacjenta powyżej 30kg ,
- 2) Możliwość podłączenia zaworu PEEP na zaworze pacjenta ,
- 3) Zastawka PEEP z regulacją do 10cm H<sub>2</sub>O
- 4) Możliwość podłączenia rezerwuaru tlenu do resuscytatora w celu prowadzenia spontanicznej wentylacji 100% tlenem,
- 5) Min 2 maski twarzowe wielorazowe z miękkim pompowanym mankietem dobrze przylegającym do twarzy,
- 6) Sterylizacja wszystkich elementów Resuscytatora z rezerwuarem w autoklawie w temp. +134°C ,
- 7) Instrukcja w języku polskim wraz z wykazem części zamiennych

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

**Pytanie 15:** Dot. załącznika nr 1.8 pkt 11 tabeli „Zestawienie parametrów technicznych” Czy zamawiający dopuści analizator w którym raz na 6 miesięcy wymagana jest kalibracja poziomu ct Hb za pomocą zewnętrznego kalibratora? Kalibracje wykonuje autoryzowany serwis producenta podczas przeglądu okresowego. Kalibracja ta trwa około 1 minuty i w żaden sposób nie angażuje personelu laboratoryjnego.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza analizator, w którym raz na 6 miesięcy kalibracja poziomu ctHb dokonywana jest przy pomocy zewnętrznego kalibratora.**

**Pytanie 16:** Dot. załącznika nr 1.8 pkt 20 tabeli „Zestawienie parametrów technicznych” Czy zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie analizatora parametrów krytycznych, w którym pamięć wyników pacjenta wynosi 2000 ostatnich wyników, pamięć wyników kontroli jakości wynosi 2000 ostatnich wyników, natomiast pamięć wyników kalibracji wynosi 1000 ostatnich wyników?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza analizator, w którym pamięć wyników pacjenta wynosi 2000 ostatnich wyników , pamięć kontroli jakości wynosi 2000 ostatnich wyników, natomiast pamięć wyników kalibracji wynosi 1000 ostatnich wyników.**

**Pytanie 17:** grupa 4 ssak elektryczny – 4 szt.

1. Czy Zamawiający zgodzi się na zaferowanie ssaka elektrycznego ze zbiornikiem wielorazowym o pojemności 1 litra ( l.p. 14)?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

2. czy Zamawiający zgodzi się na zaferowanie ssaka elektrycznego bez wskaźnika naładowania akumulatora (l.p.19)?

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 622-92-39

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 622-92-81

Główny Księgowy  
0-12 622-93-83

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zeromski@bci.pl

e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl





# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2008



**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

**Pytanie 18: Dotyczy zadanie 1.6 – respirator transportowy**

**Pytanie nr 1, dot. pkt. 16**

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania respirator transportowy o zakresie regulacji częstości oddechów minimum 5 – 60 1/min?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza respirator transportowy o zakresie regulacji częstości oddechów minimum 5 – 60 1/min, pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

**Pytanie nr 2, dot. pkt. 19**

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania respirator transportowy o zakresie regulacji zastawki naciśnieniowej minimum 20 -50 mbar ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza respirator transportowy o zakresie regulacji zastawki naciśnieniowej minimum 20 -50 mbar, pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

**Pytanie nr 3, dot. pkt. 21**

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania respirator transportowy o zakresie regulacji triggera minimum 1 – 10 l/min ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza respirator transportowy o zakresie regulacji triggera minimum 1 – 10 l/min, pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

**Pytanie nr 4, dot. pkt. 22**

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania respirator transportowy o zakresie regulacji ciśnienia wspomaganie /ASB minimum 6 – 30 cmH<sub>2</sub>O ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza respirator transportowy o zakresie regulacji ciśnienia wspomaganie /ASB minimum 6 – 30 cmH<sub>2</sub>O, pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

**Pytanie 19:** Dotyczy: Grupa 7 poz. 1 - regulator do próżni – 12 szt.

1. Czy Zamawiający wymaga uchwytów na dwie butle 0,7 l, czy uchwytów wraz z butlami?

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ pkt. 11 „uchwyt na dwie butle o pojemności min. 0,7 l każda”.**

2. Czy Zamawiający wymaga uchwytów mocowania szynowego? Jeżeli tak proszę o podanie rozmiarów szyny.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ pkt 1. Wymiary szyny precyzuje norma PN- EN- 19054.**

3. Czy Zamawiający wymaga aby uchwyty j.w. były kompatybilne ze zbiornikiem o pojemności min. 2 l?

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ pkt. 11. Zapis precyzuje, że uchwyt na dwie butle umożliwia zawieszenie 2 butli o pojemności min. 0,7l nie ograniczając górnej granicy. Zamawiający wymaga, aby oferowany zbiornik był kompatybilny z oferowanym uchwytem.**

4. Czy Zamawiający wymaga w sumie 3 pojemników: 2 szt. o pojemności min. 0,7 l wraz z uchwytami i zbiornik o pojemności min. 2 l?

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 622-92-39

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 622-92-81

Główny Księgowy  
0-12 622-93-83

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zeromski@bci.pl

e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2008



---

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ pkt. 11 dotyczy rodzaju uchwytów na butlę natomiast pkt 13 dotyczy zbiornika.**

5. Czy Zamawiający wymaga uchwytu do mocowania zbiornika min. 2 l?

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ.**

6. Czy Zamawiający wymaga aby pojemnik min. 2 l był jednocześnie zbiornikiem na wkłady jednorazowe i pojemnikiem wielorazowego użytku bez stosowania wkładów?

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ. Zamawiający wymaga aby oferowany zbiornik wielorazowego użytku miał możliwość sterylizacji w temp. 135 st. C.**

## Pytanie 20: GRUPA 2 - System do kontrolowanej hipotermii zewnętrznej - 1 szt.

1. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie urządzenia do hipotermii ze zbiornikiem na wodę o pojemności max. 8l, oferowane urządzenie posiada dwa zbiorniki, które niezależnie od siebie ogrzewają bądź chłodzą wodę, co pozwala urządzeniu znacznie szybciej reagować na zmiany temperatury pacjenta.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

2. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie urządzenia do hipotermii zewnętrznej z zakresem wody wypływającej z urządzenia od 4 do 42 stopni Celsjusza, Taki zakres gwarantuje szybkie i kontrolowane schłodzenie, które przy terapii hipotermią jest szczególnie istotne dla przebiegu całego procesu leczenia.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie urządzenia do hipotermii o wymiarach 44 cm x 44 cm x 96 cm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza urządzenie do hipotermii o wymiarach 44 cm x 44 cm x 96 cm przy spełnieniu pozostałych parametrów SIWZ.**

4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie urządzenia o masie 60 kg przy założeniu, iż urządzenie jest wyposażone w solidne podwozie jezdne? Takie wyposażenie czyni masę urządzenia parametrem mało istotnym z klinicznego punktu widzenia.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza urządzenie o masie 60 kg przy założeniu, iż urządzenie jest wyposażone w solidne podwozie jezdne.**

5. Czy Zamawiający dopuści urządzenie prezentujące temperaturę docelową pacjenta, aktualną temperaturę pacjenta, informację o aktywnym trybie, oraz posiadające system alarmów wizualnych i dźwiękowych?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza urządzenie prezentujące temperaturę docelową pacjenta, aktualną temperaturę pacjenta, informację o aktywnym trybie, oraz posiadające system alarmów wizualnych i dźwiękowych.**

---

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 622-92-39

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 622-92-81

Główny Księgowy  
0-12 622-93-83

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zeromski@bci.pl

e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2008



6. Czy Zamawiający dopuści urządzenie posiadające ciągle pomiar temperatury wewnętrznej lub temperatury powierzchniowej? Pomiar temperatury powierzchniowej jest, w przypadku hipotermii zewnętrznej, niemiarodajny i może wprowadzać w błąd. Oferowane urządzenie posiada możliwość pomiaru temperatury powierzchniowej lub temperatury wewnętrznej.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

7. Czy Zamawiający dopuści urządzenie posiadające 5 trybów pracy, w tym tryb manualny, tryby automatyczne - pozwalające określić oraz zaprogramować na podstawie prostego przeliczenia, szybkość chłodzenia oraz ogrzewania pacjenta, oraz tryb monitorowania. Urządzenie oferowane wymaga manualnego opróżniania, które pozwala nam na kontrolowanie poziomu płynu.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza urządzenie posiadające 5 trybów pracy, w tym tryb manualny, tryby automatyczne - pozwalające określić oraz zaprogramować na podstawie prostego przeliczenia, szybkość chłodzenia oraz ogrzewania pacjenta, oraz tryb monitorowania.**

8. Czy Zamawiający dopuści urządzenie nie wymagające dodatkowych ustawień trybów noworodkowego czy dla pacjenta dorosłego? Operator ma możliwość ustawienia urządzenia bezpośrednio z panelu obsługi w zależności od pacjenta z jakim ma do czynienia.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

9. Czy Zamawiający dopuści urządzenie nie posiadające opcji rozbudowy o monitor parametrów czynności życiowych. Pacjent poddawany hipotermii terapeutycznej zawsze jest monitorowany przez niezależny monitor parametrów życiowych pacjenta. Urządzenie oferowane posiada możliwość podłączenia do zewnętrznego komputera oraz przesyłanie informacji na temat terapii w czasie rzeczywistym oraz ich archiwizowanie.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

10. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kompletu okryć, w skład którego wchodzi: czepiec na głowę, uniwersalna kamizelka, okrycia dolnych części ciała. Wymieniony komplet okryć zapewnia komfort i dowolne wykorzystanie każdego z elementów w zależności od potrzeby prowadzenia hipotermii. Zapewniają one dodatkowo dobry dostęp do pacjenta i brak konieczności wymiany całego okrycia jednoczęściowego w momencie zabrudzenia bądź uszkodzenia.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

11. Czy Zamawiający dopuści urządzenie, które z uwagi na swoją wysokość nie wymaga dodatkowych uchwyty, posiada również podstawę jezdną z dwoma blokowanymi kołami.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

12. Czy Zamawiający dopuści urządzenie wyposażone w czujnik temperatury wewnętrznej lub powierzchniowej, komplet drenów łączących do podłączenia okryć, dren do opróżniania zbiornika.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 622-92-39

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 622-92-81

Główny Księgowy  
0-12 622-93-83

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zeromski@bci.pl

e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl





# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2008



---

**Pytanie 21:** Dotyczy grupa 1 – poz. 7 – aparat do wykonywania ciągłych terapii nerkozastępczych : prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na zaoferowanie jednego urządzenia fabrycznie nowego (rok produkcji 2014/2015 ) oraz jednego w pełni sprawnego urządzenia dotychczas użytkowanego przez szpital w ramach dzierżawy (rok produkcji 2011) .

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

**Termin składania ofert pozostaje bez zmian tj. do dnia 16 marca 2015 r. 10:00, termin otwarcia ofert : 16 marca 2015 r. godz. 10:30.**

Powyższe odpowiedzi zostaną przekazane wszystkim uczestnikom postępowania, którym przekazano SIWZ, zamieszczone na stronie internetowej szpitala i stają się wiążące.

ZATWIERDZIŁ  
Dr med. Zbigniew J. Król  
Dyrektor Szpitala

---

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 622-92-39

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 622-92-81

Główny Księgowy  
0-12 622-93-83

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zeromski@bci.pl

e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl