

Milicz, 02.08.2019 r.

Numer postępowania: **MCM/WSM/ZP18/2019**

#### WYKONAWCY

Dotyczy: **postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę aparatu do znieczulenia ogólnego dla Milickiego Centrum Medycznego sp.z o.o., w Miliczu.**

*Działając na podstawie art. 38 ust. 1 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, przedstawiam odpowiedzi na pytania Wykonawcy, dotyczące treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:*

#### **PYTANIE NR 1:**

Ze względu na wydłużony okres spłaty, właściwym i umożliwiającym zaoferowanie Zamawiającemu przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w SIWZ jest wprowadzenie zabezpieczenia w postaci poręczenia Organu Założycielskiego.

Nie wpłynie ono na możliwość korzystania z przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego, a stanowić będzie ważne zabezpieczenie z punktu widzenia przyznania pozytywnej decyzji o finansowaniu.

W związku z powyższym prosimy o uwzględnienie powyższego i umieszczenie w treści projektu umowy odpowiednich zapisów.

#### **Odpowiedź Zamawiającego:**

***Powiat Milicki nie wyda zabezpieczenia w formie poręczenia – szpital Milickie Centrum Medyczne jest spółką z ograniczoną odpowiedzialnością.***

#### **PYTANIE NR 2:**

W związku z odpowiedzią na pytanie nr 5 (informacja z dnia 29.07.2019 r) w zakresie dopuszczenia cesji wierzytelności do instytucji finansowej, czy Zamawiający wykreśli zapis § 10 wzoru umowy?

#### **Odpowiedź Zamawiającego:**

***Tak, Zamawiający wykreśli zapis § 10 wzoru umowy.***

#### **PYTANIE NR 3:**

Prosimy o interpretację udzielonych odpowiedzi przez Zamawiającego z dnia 30.07.2019r - czy Zamawiający odpowiadając na pytanie zadane do postępowania - przetarg nieograniczony\_ dostawa aparatu do znieczulenia ogólnego dla Milickiego Centrum Medycznego Sp. z o.o., w Miliczu, numer referencyjny: MCM/WSM/ZP18/2019, dopuszcza na zasadzie równoważności aparat do znieczulania marki Dameca (produkcja Dania) oraz kardiomonitora marki Philips (produkcja Niemcy)?

Aparat do znieczulenia marki Dameca:

1. Aparat do znieczulania ogólnego jezdny z możliwością rozbudowy do podwieszenia na kolumnie anestetycznej. Możliwość dostosowania mocowania do minimum kolumn typu:  
- Kreuzer, Draeger, Maquet, Trumpf.
2. Wyposażony w podświetlany LED blat do pisania i minimum dwie szuflady na akcesoria.
3. Dodatkowo wysuwany blat do pisania.
4. Minimum dwa koła blokowane.



5. Zasilanie dostosowane do 230V 50Hz.
  6. Wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 sztuki) na tylnej ścianie aparatu oraz dodatkowe wbudowane gniazdo do podgrzewania desfluranu na przedniej ścianie aparatu.
  7. Awaryjne zasilanie elektryczne aparatu na minimum 80 minut w warunkach standardowych z wbudowanego akumulatora.
  8. Zasilanie gazowe (N<sub>2</sub>O, O<sub>2</sub>, powietrze) z sieci centralnej, złącza typu AGA
  9. Zasilanie awaryjne z butli (N<sub>2</sub>O, O<sub>2</sub>) –aparat bez dołączonych butli.
  10. Półka do zapasowej butli tlenowej i podtlenu azotu przy tylnej ścianie aparatu.
  11. Reduktory do butli O<sub>2</sub> i N<sub>2</sub>O wyposażone w przyłącze do aparatu i manometry.
  12. Wbudowany dodatkowy przepływomierz do podawania tlenu przez maskę podczas znieczuleń przewodowych.
  13. Ujście gazów do prowadzenia wentylacji z użyciem zestawów: Kuna, Jacksona Ressa, Baina, bez rozłączania układu okrężnego.
  14. Ssak z regulacją siły ssania – regulacja wbudowana na panelu czołowym aparatu.
  15. Zintegrowane szyny do zamocowania dwóch parowników jednocześnie. Możliwość zmiany szyny w trakcie eksploatacji pomiędzy Selectatec i Draeger.
  16. Blokada uniemożliwiająca jednoczesną podaż dwóch środków wziewnych jednocześnie.
  17. Aparat wyposażony w 15" dotykowy ekran- wyświetlanie 2 krzywych i 2 pętli oddechowych jednocześnie
- Testowanie aparatu
18. Automatyczne testy funkcjonalne w trakcie uruchamiania aparatu.
  19. Autotest szczelności i podatności układu oddechowego , możliwość wywołania testu bez konieczności wyłączenia aparatu. Pomiar i wyświetlenie podatności oraz przecieku układu oddechowego, po zakończeniu testu.
  20. Możliwość przerwania autotestu w dowolnej chwili.
  21. W przypadku przerwania lub ominięcia autotestu szczelności i podatności, ciągłe wyświetlanie informacji o braku przeprowadzeniu testu.
  22. Możliwość wykonania skróconego testu szczelności i podatności – np. po zmianie rur oddechowych.
- System dystrybucji gazów
23. Rotametry cyfrowe dla tlenu, podtlenu azotu i powietrza.
  24. Przepływ gazów kontrolowany za pomocą mechanicznych pokręteł pod wyświetlaczem.
  25. System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie 25% +/-2%
  26. Przepływomierze umożliwiające podaż gazów w systemie anestezji z niskimi i minimalnymi przepływami .
- Układ oddechowy
27. Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych, dzieci i noworodków o niskiej podatności – bez konieczności wymiany elementów układu oddechowego, przy dostosowaniu do grupy wiekowej (z wyłączeniem konieczności wymiany rur oddechowych pacjenta).
  28. Układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany i sterylizacji (w autoklawie), pozbawiony lateksu.
  29. Przystosowany do prowadzenia znieczulenia w systemach półotwartym i półzamkniętym.
  30. Obejście tlenowe o dużej wydajności minimum 35 l/min.



31. Pochłaniacz dwutlenku węgla wielorazowy o obudowie przeziernej i pojemności maksimum 1500ml. Możliwość wymiany pochłaniacza bez rozszczelniania układu, w trakcie prowadzenia wentylacji. Możliwość stosowania pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych.

32. Eliminacja gazów poanestetycznych poza salę operacyjną – aktywny lub pasywny układ ewakuacji gazów.

33. Respirator anestetyczny z własnym wyświetlaczem minimum 15 cali.

34. Obsługa ekranu respiratora poprzez ekran dotykowy.

35. Zastawka ciśnieniowa (APL) dla trybu oddechu spontanicznego i wentylacji ręcznej, z oznaczeniem umożliwiającym bezwzrostowe stwierdzenie przekroczenia punktu nastawienia 20kPa.

Tryby wentylacji

36. Tryb gotowości.

37. Możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej (bez modyfikacji układu rur pacjenta pomiędzy wentylacją mechaniczną a ręczną).

38. Oddech spontaniczny.

39. Tryb wentylacji ciśnieniowo zmienny.

40. Tryb wentylacji objętościowo zmienny.

41. Tryb wentylacji SIMV – synchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa.

42. Tryb wentylacji PSV z zabezpieczeniem na wypadek bezdechu.

43. Tryb wentylacji VSV z zabezpieczeniem na wypadek bezdechu.

44. Tryb wentylacji ciśnieniowej z gwarantowaną objętością.

Regulacje

45. Zakres regulacji ciśnienia PEEP minimum: od 4 do 20 kPa.

46. Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu minimum: od 3:1 do 1:9 .

47. Zakres regulacji częstości oddechu (wentylacja objętościowa i ciśnieniowa) minimum: od 4 do 80 odd/min.

48. Zakres regulacji objętości oddechowej (wentylacje objętościowe) minimum: od 20 do 1500 ml.

49. Zakres regulacji ciśnienia minimum:

- (wdechowe dla wentylacji kontrolowanej ciśnieniem) od 5 do 65 cmH2O

- (wspomagania dla wentylacji wspomaganej ciśnieniem) od 5 do 50 cmH2O

50. Zakres regulacji, płynny lub skokowy, pauzy wdechowej minimum: od 0 do 70%

Alarmy

51. Alarm niskiej i wysokiej objętości minutowej MV.

52. Alarm maksymalnego ciśnienia wdechowego.

53. Alarm niskiej częstości oddechów.

54. Alarm braku zasilania w energię elektryczną .

55. Alarm wyładowywania się akumulatora.

56. Alarm braku zasilania w gazy .

57. Alarm rozłączenia układu oddechowego.

58. Alarm Apnea.

59. Alarm odłączenia pochłaniacza, włączający się z opóźnieniem czasowym minimum 30 sekund.

60. Stężenie tlenu w gazach wdechowych i wydechowych w monitorze lub aparacie- wartość liczbowa. Pomiar czujnikiem paramagnetycznym (niechemicznym) – nie wymagającym okresowej wymiany

61. Objętości wydechowe TV oraz MV – wartość liczbowa.

62. Pomiar częstości oddechowej – wartość liczbowa.
63. Ciśnienia szczytowego – wartość liczbowa.
64. Ciśnienia plateau i ciśnienie średnie- wartość liczbowa.
65. Podatność - wartość liczbowa.
66. Pomiar stężenia środków anestetycznych dla mieszaniny wdechowej i wydechowej w monitorze lub aparacie – wartość liczbowa, dla: podtlenku azotu, izofluranu, sevofluranu, desfluranu.
67. Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego z pomiarem MAC, z uwzględnieniem wieku pacjenta w monitorze lub aparacie.
68. Pomiar stężenia dwutlenku węgla na wdechu i wydechu w monitorze lub aparacie. Krzywa kapnograficzna.
69. Możliwość wyświetlenia pętli ciśnienie/objętość.
70. Krzywa ciśnienia w drogach oddechowych.
71. Stężenie N2O na wdechu i wydechu – wartość liczbowa w monitorze lub aparacie.
72. Stężenie CO2 na wdechu i wydechu – wartość liczbowa, pomiar w strumieniu bocznym w monitorze lub aparacie.

Monitor funkcji życiowych z możliwością pomiaru EKG, temperatury, oddechu, SpO2, NIBP, IBP, CO2, monitor zwiótczenia

1.	Monitor pacjenta składa się z monitora stacjonarnego i modułu transportowego, zgodnie z wymaganiami szczegółowymi znajdującymi się w dalszej części specyfikacji.	TAK	
	<b>Monitor funkcji życiowych i aparat do znieczulenia posiadające jeden serwis</b>		
2.	Wszystkie elementy systemu monitorowania chłodzone pasywnie, bez użycia wentylatorów	TAK	
3.	Monitor pacjenta modułowy. Dotyczy sprzętu i oprogramowania. Poszczególne moduły pomiarowe przenoszone między monitorami i podłączane bez udziału serwisu.	TAK	
4.	Monitor pacjenta umożliwia monitorowanie pacjenta na stanowisku oraz w transporcie, zgodnie z dalszymi wymogami	TAK	
5.	Moduły pomiarowe jedno i/lub wieloparametrowe, przenoszone pomiędzy stanowiskami. Podłączenie modułu zapewnia automatyczne rozpoczęcie pomiaru i zmianę konfiguracji ekranu.	TAK	
6.	Monitor posiada tryb „standby” umożliwiający wprowadzenie monitora w stan uśpienia – wyciszenie alarmów przy odłączeniu pacjenta od monitora, bez utraty danych osobowych pacjenta ani spersonalizowanych funkcji / poziomów alarmów	TAK	



7.	Monitor posiada specjalny tryb pracy, włączany przez użytkownika, umożliwiający nieprzerwane monitorowanie parametrów życiowych pacjenta i funkcjonowanie alarmów, bez wyświetlania ich na ekranie monitora stacjonarnego i modułu transportowego	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.	
8.	Monitor umożliwia pełną konfigurację jego opcji/funkcji bez konieczności przerywania monitorowania pacjenta	TAK	
9.	Możliwość podłączenia ekranu kopiującego	TAK	
	<b>MONTAŻ</b>	TAK	
10.	Dostępne systemy montażu monitora do aparatu do znieczulania z uwzględnieniem montażu aparatu na kolumnie anestezyjologicznej typu Kendromed	TAK	
11.	Moduł transportowy mocowany w sposób umożliwiający błyskawicznie rozpoczęcie transportu pacjenta, bez konieczności odłączania/przełączania przewodów zasilających, sieciowych oraz kabli i modułów pomiarowych	TAK	
12.	Monitor stacjonarny mocowany na górze aparatu do znieczulania <b>lub na uchwycie z boku aparatu</b>	TAK	
13.	Dostępne mocowania modułu transportowego z ekranem do ramy łóżka, pozwalające na szybkie zamocowanie i zdjęcie modułu transportowego na czas transportu	TAK	
	<b>MODUŁ TRANSPORTOWY</b>	TAK	
14.	Moduł transportowy wyposażony w kolorowy ekran LCD o przekątnej przynajmniej 5", zapewniający wyświetlanie przynajmniej 3 krzywych dynamicznych	TAK (podać)	
15.	Moduł transportowy wyposażony we wbudowany ekran dotykowy	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.	
16.	Moduł transportowy wyposażony w wewnętrzny akumulator umożliwiający nieprzerwane monitorowanie przez, co najmniej 4 godziny na wypadek transportu lub braku zasilania	TAK (podać)	
17.	Łączna masa modułu transportowego (z ekranem i zasilaniem akumulatorowym) nie przekracza 1,5 kg	TAK (podać)	
18.	Moduł transportowy wraz z ekranem przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości przynajmniej 1 metra	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.	

19.	Moduł transportowy wraz z ekranem przystosowany do warunków transportowych, odporny na zalanie wodą, <b>co najmniej IPX2</b>	Tak	
20.	Moduł transportowy umożliwia nieprzerwane monitorowanie stacjonarnie i w transporcie przynajmniej następujących parametrów: 3, 5, 7, 8 oraz 12 odprowadzeń EKG, ST, Arytmia, Oddech, Saturacja, <b>Temperatura – 1 kanał</b> , NIBP, IBP – 2 kanały, CO2.	TAK (podać)	
21.	Moduł transportowy wyposażony w pamięć trendów graficznych i tabelarycznych z ostatnich <b>min. 48 godzin, o rozdzielczości przynajmniej 5-minutowej w całym zakresie</b>	Tak	
22.	Moduł transportowy wyposażony w pamięć przynajmniej <b>50 zdarzeń alarmowych i</b> zapisywanych ręcznie zawierających odcinki przynajmniej 1 krzywej dynamicznej i wartości wszystkich mierzonych parametrów z chwili zdarzenia	Tak	
23.	Moduł transportowy zapamiętuje trendy i zdarzenia z czasu transportu, zapewnia przeniesienie danych demograficznych pacjenta i całej pamięci zdarzeń i trendów z poprzedniego stanowiska na nowe oraz chronologicznie uzupełnia do tej pamięci, a także do systemu centralnego monitorowania i elektronicznych systemów zarządzania danymi medycznymi pacjenta, dane zapamiętane w transporcie	TAK	
24.	Moduł transportowy wyposażony w pamięć przynajmniej 5 konfiguracji ekranu z możliwością edycji przez użytkownika dla przynajmniej 4 z nich	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.	
25.	Moduł transportowy umożliwia konfigurację przycisków menu głównego interfejsu użytkownika	Tak	
	<b>MONITOR STACJONARNY</b>	TAK	
26.	Monitor stacjonarny wyposażony w kolorowy, dotykowy ekran LCD o przekątnej minimum 17", umożliwiający wyświetlanie <b>min. 8 krzywych dynamicznych</b> . Nie dopuszcza się realizacji tej funkcjonalności za pomocą zewnętrznych ekranów kopiujących.	TAK (podać)	
27.	Ekran monitora w poziomym formacie panoramicznym 16:10 lub 16:9	Tak	



28.	Możliwość rozbudowy liczby jednocześnie wyświetlanych krzywych dynamicznych do 16	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.	
29.	Monitor stacjonarny umożliwia wyświetlanie wszystkich parametrów monitorowanych na stanowisku	TAK	
30.	Monitor stacjonarny wyposażony w pamięć trendów graficznych i tabelarycznych z ostatnich min. 48 godzin, o rozdzielczości przynajmniej 5 minut w całym zakresie	TAK (podać)	
31.	Monitor stacjonarny wyposażony w pamięć przynajmniej 50 zdarzeń alarmowych i zapisywanych ręcznie zawierających odcinki wszystkich krzywych dynamicznych i wartości wszystkich monitorowanych parametrów z chwili zdarzenia	TAK (podać)	
32.	Monitor wyposażony w dedykowaną aplikację ułatwiającą porównanie zmian zestawu wybranych parametrów, np. ocenę skuteczności manewru rekrutacji pęcherzyków płucnych: skupia na skorelowanych czasowo wykresach wybrane parametry mierzone przez monitor pacjenta i parametry wentylacyjne z respiratora i pozwala z 1-sekundową rozdzielczością obserwować ich zmiany. Aplikacja wyposażona w pionowe, przesuwane kursory, służące do wyświetlania wartości liczbowych porównywanych parametrów. Wynik analizy może być wydrukowany na drukarce laserowej	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.	
33.	Monitor stacjonarny jest komputerem medycznym lub jest wyposażony w zintegrowany komputer medyczny z funkcjonalnością pozwalającą na uruchamianie na jego ekranie dostępu do systemu Mediom. Dostęp oznacza wyświetlanie danych oraz możliwość pełnej ich edycji, jak na standardowym stanowisku komputerowym. Dostęp realizowany przez instalację aplikacji bezpośrednio na komputerze medycznym lub za pośrednictwem technologii CITRIX  Opisać oferowane rozwiązanie	TAK	
34.	Aplikacje kliniczne obsługiwane przy pomocy ekranu dotykowego oraz/lub klawiatury i myszy podłączanych przez port USB	TAK	
35.	Monitor stacjonarny wyposażony w pamięć przynajmniej 5 konfiguracji ekranu z możliwością	TAK	

	ich edycji przez użytkownika dla przynajmniej 4 z nich		
36.	Monitor stacjonarny umożliwia konfigurację przycisków menu głównego interfejsu użytkownika lub menu skrótów	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.	
37.	Monitor stacjonarny wyposażony w funkcję automatycznego przełączanie wyświetlania na tryb nocny o godzinie ustawionej przez użytkownika	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.	
	<b>ZASILANIE</b>	TAK	
38.	Sieciowe 230V 50 Hz i akumulatorowe zgodne z PN; zewnętrzny zasilacz lub zasilacz wbudowany	TAK	
	<b>MONITOROWANE PARAMETRY</b>	TAK	
	<b>EKG</b>	TAK	
39.	Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7, 8 i 12 odprowadzeń w zależności od zastosowanego przewodu EKG	TAK	
40.	Tor EKG wyposażony w filtr zakłóceń pochodzących z urządzenia do elektrochirurgii	TAK	
41.	Możliwość monitorowania 12 odprowadzeń EKG z 6 elektrod, wykorzystując standardowy układ odprowadzeń kończynowych i przedsercowych	TAK (podać)	
42.	Możliwość jednoczesnej prezentacji 12 odprowadzeń EKG	TAK	
43.	Dostępne przewody EKG z elektrodami umieszczonymi szeregowo	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.	
44.	W komplecie przewody do podłączenia 3 elektrod, po 2 szt.	Tak	
	<b>ANALIZA ST</b>	TAK	
45.	Analiza odcinka ST we wszystkich monitorowanych odprowadzeniach, w zakresie przynajmniej od -12 do +12 mm	TAK (podać)	
46.	Monitorowanie wielkości oraz zmian sumarycznego wektora odchylenia ST (STVM) z 12 odprowadzeń, z możliwością ustawiania własnych granic alarmowych	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.	
	<b>ANALIZA ARYTMII</b>	TAK	



47.	Możliwość monitorowania podstawowych arytmii śmiertelnych oraz arytmii dodatkowych (łącznie przynajmniej 10 definicji)	TAK  (podać)	
	<b>SATURACJA (SPO2)</b>	TAK	
48.	Moduł pomiarowy zapewniający poprawne pomiary w warunkach niskiej perfuzji i artefaktów ruchowych algorytmem Masimo rainbow SET lub Masimo	TAK	
49.	Wyświetlane wartości liczbowych saturacji i tętna, krzywej pletyzmograficznej oraz wskaźnika perfuzji (PI)	TAK	
50.	Możliwość rozbudowy w przyszłości o pomiar: wskaźnika zmienności pletyzmogramu (PVI), zawartości hemoglobiny, methemoglobiny i karboksyhemoglobiny we krwi, przy użyciu czujnika na palec	Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt.	
51.	W komplecie przewód interfejsowy 2 sztuki i standardowy czujnik na palec dla dorosłych, po 2 szt.	TAK	
	<b>TEMPERATURA</b>	TAK	
52.	Możliwość pomiaru dwóch wartości temperatury oraz ich różnicy	TAK	
53.	<b>Zakres pomiarowy temperatury przynajmniej 0-45°C, dokładność pomiaru przynajmniej 0,1°C</b>	TAK  (podać)	
54.	Dostępny jest moduł do pomiaru temperatury głębokiej.	Tak	
55.	W komplecie czujnik temperatury skóry temp. głębokiej np. przełyk po 2 szt.	TAK	
	<b>CIŚNIENIE METODĄ NIEINWAZYJNĄ (NIBP)</b>	TAK	
56.	Pomiar w zakresie przynajmniej: od 10 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego, do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego	TAK  (podać)	
57.	Tryb pracy ręczny, ciągły przez określony czas i automatyczny co określony czas	TAK	
58.	Szeroki zakres odstępów czasowych automatycznych pomiarów – przynajmniej 1 minuta – 4 godziny	TAK  (podać)	
59.	Funkcja stazy żylniej	TAK	
60.	W komplecie przewód połączeniowy i mankiety dla dorosłych w 3 różnych rozmiarach, po 1 komplecie do każdego monitora	TAK	
	<b>CIŚNIENIE METODĄ INWAZYJNĄ (IBP)</b>	TAK	

61.	Możliwość monitorowania przynajmniej 2 ciśnień metodą inwazyjną, z możliwością rozbudowy do 4 ciśnień	TAK	
62.	Możliwość monitorowania i wyboru nazwy różnych ciśnień, przynajmniej: ciśnienia tętniczego, ciśnienia tętnicy płucnej, ośrodkowego ciśnienia żylnego, ciśnienia śródczaszkowego	TAK	
63.	Wybór nazwy ciśnienia powoduje automatyczny wybór algorytmu pomiarowego, skali pomiarowej i koloru	TAK	
64.	W komplecie przewody (kable) do podłączenia przetworników DTX 2 sztuki.	TAK	
	<b>UKŁADY ALARMOWE</b>	TAK	
65.	Alarmy o przynajmniej 3 poziomach ważności, różniane dźwiękowo i kolorystycznie	TAK (podać)	
66.	Sprzętowy wskaźnik alarmów widoczny z każdej strony urządzenia, również z tyłu	TAK	
67.	Możliwość wyciszenia, wstrzymania i całkowitego wyłączenia alarmów	TAK	
68.	Możliwość pauzowania alarmów przy jednoczesnym zachowaniu dalszego sygnalizowania: akustycznie i wizualnie, alarmów wyższego poziomu	TAK	
69.	Ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów ręczne i automatyczne	TAK	
70.	Możliwość ustawienia automatycznego drukowania w czasie określonych alarmów (po podłączeniu drukarki)	TAK	
71.	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny	TAK	
	<b>INNE</b>	TAK	
72.	Monitor jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).	TAK	
73.	Moduł, lub przenośny, łatwy w użyciu monitor przewodnictwa mięśniowo-nerwowego służący do monitorowania działania środków zwiotczających z zastosowaniem akcelerometriografii <b>lub innej metody</b> , w trakcie zabiegów operacyjnych. Parametry wyświetlane na ekranie to minimum NMT odpowiedź na pojedyncze wymuszenie, TOF i PCT	TAK	
74.	Monitorowanie zwiotczenia za pomocą czujnika reagującego na ruchy w 3 płaszczyznach (3D) <b>lub za pomocą urządzenia wykorzystującego mankiety ze stymulacją.</b>	Tak	



75.	Darmowe przeglądy w okresie gwarancyjnym.	TAK,	
76.	Rok produkcji 2019 Termin dostawy – 4 tygodnie	TAK	

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Tak, pod warunkiem, że monitor lub aparat posiada moduł gazów anestetycznych i kapnografię.**

**Powyższe postanowienia są wiążące do przetargu na dzień 06.08.2019 r., a odpowiedzi na pytania i wszelkie modyfikacje stanowią integralną część SIWZ.**

PROKURENT  
.....  
Marian Stępnicki

