



Powiat Radomski

97-500 Radomsko, ul. Leszka Czarnego 22
tel. +48 44 6834509 fax +48 44 6834335

<http://www.radomski.pl>
e-mail: starostwo@powiat.radomski.pl

Radomsko, dnia 16.11.2010r.

Do:
Wszyscy nabywcy SIWZ

WP.341.57/05/2010

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” **Faza II – Trzecie Powtórzenie Części Etapu III część IX (Oddział Położniczo – Ginekologiczny).**

TREŚĆ PYTAŃ I UDZIELONYCH ODPOWIEDZI:

I. Działając na podstawie art. 38 ust. 1,2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.), dalej zwaną „ustawą”, Zamawiający przedstawia poniżej treść pytań i udzielonych odpowiedzi oraz modyfikacje do treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):

PYTANIE 1

Czy Zamawiający dopuści składanie ofert częściowych?

Taki sposób przeprowadzenia postępowania w pozytywny sposób wpłynie na składane ofert przez Oferentów i podwyższy stopień konkurencyjności ofert.

Ponadto, zebrane urządzenia będące przedmiotem zamówienia, reprezentują na tyle różne działy i klasy urządzeń medycznych, że generuje to konieczność założenia konsorcjum Oferenta lub konieczność pośrednictwa i odsprzedaży urządzeń od innych firm, a to dodatkowo podwyższa ceny ofert.

Odpowiedź na pytanie 1

Nie, Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

PYTANIE 2

W punkcie 3.3.1 SIWZ opisany przedmiot zamówienia obejmuje 6 różnych typów urządzeń diagnostycznych. Wyodrębnienie urządzenia nr 5 „Urządzenie do badania słuchu u noworodków” – w postaci osobnego pakietu poszerza grono potencjalnych Wykonawców i leży w interesie Zamawiającego, Czy Zamawiający dopuszcza złożenie oferty częściowej na urządzenie nr 5?

Odpowiedź na pytanie 2

Nie, Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

PYTANIE 3 – Dot. dodatku I/4 do SIWZ pkt. 1

Czy Zamawiający wymaga urządzenia służącego do badania słuchu metodą TEOAE lub DPOAE czy oboma metodami?

Odpowiedź na pytanie 3

Zamawiający wymaga urządzenia do badania słuchu metodą TEOAE i DPOAE.

PYTANIE 4 - Dot. dodatku I/4 do SIWZ pkt. 2

Czy Zamawiający wymaga urządzenia o zastosowaniu przesiewowym czy diagnostycznym?

Odpowiedź na pytanie 4

Zamawiający wymaga urządzenia o zastosowaniu przesiewowym.

PYTANIE 5 - Dot. dodatku I/4 do SIWZ pkt. 5

Czy Zamawiający dopuszcza urządzenie o szumie mikrofonu -13 dB SPL 1kHz (1Hz)?

Odpowiedź na pytanie 5

Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 6 - Dot. dodatku I/4 do SIWZ pkt. 14

Ze względów technicznych akumulatory NiCd sukcesywnie wycofywane są z użycia. Czy Zamawiający dopuszcza urządzenie posiadające drukarkę z zasilaniem sieciowym 230V bez możliwości zasilania akumulatorowego?

Odpowiedź na pytanie 6

Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 7 - Dot. dodatku I/4 do SIWZ pkt. 16

Czy Zamawiający dopuszcza urządzenie posiadające drukarkę o masie 845g (wraz z zasilaczem)?

Odpowiedź na pytanie 7

Tak, Zamawiający dopuszcza.

CZEŚĆ I Dodatek nr.I/1 do SIWZ

Nazwa zamówienia : Detektor tętna płodu – 1 szt.

PYTANIE 8

Ad.4 Czy zamawiający dopuszcza detektor tętna płodu, który nie posiada ręcznej 2 stopniowej regulacji głośności, lecz posiada regulację głośności 10-stopniowej?

Odpowiedź na pytanie 8

Tak, Zamawiający dopuszcza.

CZEŚĆ I Dodatek nr.I/2a do SIWZ

Nazwa zamówienia : Kardiokardiofilar – 1 szt.

PYTANIE 9

Ad.2 Czy Zamawiający dopuści kardiokardiofilar, który posiada tylko numeryczną prezentację wartości mierzonych na wyświetlaczu LCD i graficzną prezentację wartości mierzonych na wydruku?

Odpowiedź na pytanie 9

Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 10

Ad. 4. Czy zamawiający dopuszcza kardiokardiofilar bez przycisku bezpośredniego dostępu znacznika zdarzeń na panelu przednim, a który posiada przycisk znacznika zdarzeń na przewodzie?

Odpowiedź na pytanie 10

Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 11

Ad. 6 Zasilanie kardiokardiofilaru prądem 12V DC powoduje, że aparat ma być podłączony do zasilacza medycznego (który jest zbędny, gdyż aparat jest zasilany prądem 230V AC, a także znacznie podnosi cenę aparatu), a ten z kolei do sieci elektrycznej placówki medycznej. Takie rozwiązanie jest zbyteczne, ponieważ jeśli nie będzie zasilania w sieci elektrycznej placówki medycznej to i zasilacz 12V DC nie będzie mógł pracować Czy zamawiający dopuszcza kardiokardiofilar bez zasilania? 12V DC, a posiada tylko zasilanie 230V AC 50/60Hz?

Odpowiedź na pytanie 11

Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 12

Ad. 7. Podczas badania najbardziej używaną prędkością przesuwu papieru jest prędkość 2 cm/min. Jest to zarazem czytelny i ekonomiczny sposób wydruku Prędkość przesuwu papieru 3 cm/min. jest funkcją mało użyteczną która podnosi koszty eksploatacyjne KTG. W związku powyższym czy zamawiający dopuszcza aparat bez możliwości drukowania z prędkością przesuwu papieru 3 cm/min?

Odpowiedź na pytanie 12
Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 13

Ad. 8. Czy zamawiający dopuszcza głowicę FHR, która jest wodoszczelna w standardzie IPX3?

Odpowiedź na pytanie 13
Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 14

Ad. 9 Głowica z przetwornikiem min. 9-cio kryształowym i większym jest bardziej narażona na uszkodzenia, niż głowica 7-elementowa. Pole widzenia głowicy 7-elementowej jest podobne do pola widzenia głowicy z większą ilością przetworników gdyż posiada odpowiednio większą powierzchnię przetworników umieszczonych wewnątrz głowicy, pracujących na optymalnej częstotliwości 2MHz. Czy zamawiając dopuszcza głowicę szerokokątną 7-elementową?

Odpowiedź na pytanie 14
Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 15

Ad. 10. Wymagany i oferowany kardiokardiofilar ma służyć do monitorowania jednego płodu i skurczów macicy W związku z powyższym nie jest potrzebne stosowanie dodatkowych funkcji takich jak automatyczny wybór odpowiedniego trybu pracy przy włożeniu wtyczki przetwornika do gniazda na panelu przednim, ponieważ taki tryb pracy niczego nie będzie zmieniał w istocie monitorowania. Taki aparat zawsze będzie monitorował jeden płód i skurcze macicy, a jeśli będzie potrzeba wydruku badania, funkcja ta będzie dostępna pod przyciskiem bezpośredniego dostępu na panelu przednim aparatu. W związku z powyższym czy zamawiający dopuszcza kardiokardiofilar bez funkcji automatycznego wyboru odpowiedniego trybu pracy przy włożeniu wtyczki przetwornika do gniazda na panelu przednim?

Odpowiedź na pytanie 15
Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 16

Ad. 14. Detektor ruchów płodu oparty jest na pomiarze za pomocą fali ultradźwiękowej. Jest to metoda, której wyniki nie zawsze korelują z rzeczywistym stanem aktywności płodu, a wręcz bardzo często wprowadzają w błąd. Najlepszym, 100% rozwiązaniem jest ręczny znacznik ruchów płodu przekazany pacjentce, który będzie wskazywał rzeczywistą aktywność ruchu płodu. Czy zamawiający dopuszcza kardiokardiofilar bez detektora ruchów płodu i akceptuje ręczny znacznik ruchów płodu, określający aktywność płodu?

Odpowiedź na pytanie 16
Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 17

Ad. 16. Głowica TOCO ma za zadanie zarejestrować skurcze macicy. Odbywa się to poprzez nacisk powłok skórnych pacjentki na głowicę. Fale ultradźwiękowe nie są wykorzystywane podczas tego pomiaru (przetwornik ultradźwiękowy w głowicy TOCO nie ma racji bytu), lecz nacisk na belkę tensometryczną. Dodatkowa funkcja TOCO (fale ultradźwiękowe) nie wnoszą żadnego parametru do badania. W związku z powyższym czy zamawiający dopuszcza głowicę TOCO opartą na belce tensometrycznej bez przetwornika ultradźwiękowego.

Odpowiedź na pytanie 17
Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 18

Ad. 21 Zamawiający chciałby mieć możliwość podłączenia stymulatora akustycznego do KTG, lecz takiego urządzenia (stymulatora) nie zamawia. Opcja ta powoduje, że cena aparatu znacznie wzrośnie, a nie wiadomo czy w późniejszym terminie placówka medyczna zakupi taki stymulator akustyczny.

Dodatkowo taki stymulator musi być kompatybilny z aparatem KTG, a ten warunek jest trudny do spełnienia. Rozsądnym rozwiązaniem jest zakup stymulatora akustycznego niezależnego od aparatu KTG w późniejszym terminie. Dzięki temu rozwiązaniu placówka medyczna nie będzie w żaden sposób ograniczona przy wyborze urządzenia. W związku z powyższym czy zamawiający dopuszcza kardiokardograf bez możliwości podłączenia stymulatora akustycznego?

Odpowiedź na pytanie 18

Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 19

Ad. 25. Zamawiający chciałby stosować papier w postaci „składanki”, a także posiadać czujnik zapobiegający pomyłce przy błędnym zainstalowaniu papieru w drukarce (rozpoznaje położenie skali na papierze). Wymagane opcje wskazują, że papier będzie posiadał już nadrukowaną skalę, a aparat będzie rysował przebieg FHR i TOCO. Stosowanie papieru w postaci składanki stwarza niebezpieczeństwo przesunięcia się skali (papieru) względem przebiegu FHR i TOCO, a to błędną informację o stanie płodu i pacjentki. Oferowany przez nas kardiokardograf sam drukuje skalę i przebiegi FHR i TOCO na papierze termoczułym, który jest w postaci rolki o długości 20m. Rozwiązanie takie sprawia, że nie ma możliwości wystąpienia przesunięcia skali względem przebiegi FHR i TOCO, nie ma możliwości zaistnienia pomyłki przy wkładaniu papieru do drukarki (skala jest drukowana przez aparat) a tym samym czujnik sprawdzający papier jest nie potrzebny (niższa cena aparatu) koszty eksploatacyjne aparatu są dużo niższe niż stosowanie specjalnego papieru w postaci składanki, a także papier ten jest powszechnie używany w innych dziedzinach życia, w związku z czym posiada on przystępną cenę i jest powszechnie dostępny.

W związku z powyższym czy zamawiający dopuszcza kardiokardograf, który będzie drukował skalę i przebiegi FHR i TOCO na papierze termoczułym w postaci rolki 110mmx20m, a tym samym nie będzie posiadał możliwości stosowania papieru rejestracyjnego w postaci „składanki”, a także czujnika ładowania, wykrywającego błędnie załadowany papier z sygnalizacją akustyczną i wizualną?

Odpowiedź na pytanie 19

Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 20

Ad. 26. Zamawiający wymaga, aby kardiokardograf posiadał dwa złącza RS-232. Podany rodzaj złącza nie wnosi żadnej informacji do przebiegu badania pacjentki, nie stanowi też opcji pracy w systemie informatycznym placówki medycznej, ponieważ nie ma ujednoliconego oprogramowania dla kardiokardografów i komputerów PC. Natomiast aktualizacja oprogramowania następuje przy każdorazowym, wymaganym przez zamawiającego, przeglądzie technicznym aparatu. Wymóg ten jedynie podnosi cenę aparatu i znacznie zawęża grono aparatów, które posiadają znakomito algorytmy liczenia przebiegu FHR i TOCO - co jest najważniejsze w kardiokardografii. W związku z powyższym czy zamawiający dopuszcza kardiokardograf bez dwóch złączy RS-232?

Odpowiedź na pytanie 20

Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 21

Ad. 27. Zamawiający wymaga, aby kardiokardograf posiadał możliwości rozbudowy o mobilną rejestrację wartości pomiarowych bez jakichkolwiek przewodów, ale nie zamawia głowic, które mogłyby pracować w systemie bezprzewodowym. Opcja ta sprawia, że zakup aparatu staje się znacznie droższy niż można oczekiwać, a korzyści takiego systemu mogą być nie proporcjonalne do nakładu środków. System telemetryczny wymaga także dodatkowych urządzeń przesyłających dane do kardiokardografu, a także specjalnych głowic, które muszą być zaopatrzone w zasilanie - baterie, a to sprawia, że działanie takich głowic jest ograniczone w czasie i nie zawsze można je stosować, a także naraża placówkę na dodatkowe wydatki. Trzeba też mieć na uwadze koszty obsługi serwisowej takich głowic, które są znacznie większe niż stosowanie głowic poza systemem telemetrycznym. W związku z powyższym czy zamawiający dopuszcza kardiokardograf bez opcji rozbudowy o mobilną rejestrację wartości pomiarowych bez jakichkolwiek przewodów (telemetryczna)?

Odpowiedź na pytanie 21
Tak, Zamawiający dopuszcza.

CZĘŚĆ I Dodatek nr I/2b do SIWZ

Nazwa zamówienia: Kardiokardiograf - 5 szt.

PYTANIE 22

Ad. 3. Zamawiający wymaga zakres FHR 40-240 uderzeń/min. Jest to zakres, który nie występuje w standardzie europejskim, ani amerykańskim. Podany zakres albo wskazuje na pomyłkę, albo wskazuje na określony model aparatu jednocześnie uniemożliwiając złożenie konkurencyjnej oferty. W związku z powyższym Czy zamawiający dopuszcza kardiokardiograf, który nie posiada zakresu FHR 40-240 uderzeń/min., a pracuje w standardzie europejskim w zakresie FHR 50-210 uderzeń na minutę?

Odpowiedź na pytanie 22
Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 23

Ad. 4. Podczas badania najbardziej używaną prędkością przesuwu papieru jest prędkość 2cm/min. Jest to zarazem czytelny i ekonomiczny sposób wydruku. Prędkość przesuwu papieru 3cm/min. jest funkcją mało użyteczną, która podnosi koszty eksploatacyjne KTG. W związku powyższym czy zamawiający dopuszcza aparat bez możliwości drukowania z prędkością przesuwu papieru 3cm/min?

Odpowiedź na pytanie 23
Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 24

Ad. 7. Zasilanie kardiokardiografii prądem 18V DC powoduje, że aparat ma być podłączony do zasilacza medycznego (który jest zbędny, gdyż aparat jest zasilany prądem 230V AC, a także znacznie podnosi cenę aparatu), a ten z kolei do sieci elektrycznej placówki medycznej. Takie rozwiązanie jest zbyt kosztowne, ponieważ jeśli nie będzie zasilania w sieci elektrycznej placówki medycznej to i zasilacz 18V DC nie będzie mógł pracować. Czy zamawiający dopuszcza kardiokardiograf bez zasilania 18V DC, a zasilany 230V AC wg standardu zasilania jaki występuje w Polsce?

Odpowiedź na pytanie 24
Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 25

Ad. 9. Zapis badania odbywa się na papierze termoczułym, który nie wymaga regulacji kontrastu wydruku. Dzięki temu obsługa aparatu jest znacznie prostsza i wygodniejsza. Czy zamawiający dopuszcza kardiokardiograf, który nie posiada funkcji ustawiania kontrastu wydruku?

Odpowiedź na pytanie 25
Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 26

Ad. 11. Zamawiający wymaga, aby aparat drukował na zwykłym papierze do faksu, czyli na papierze o szerokości formatu A4. Papier taki jest powszechnie używany w faksach, a ze względu na jego przeznaczenie, trwałość wydruku może być bardzo ograniczona (dokumentacja medyczna musi być czytelna przez kilka lat). A jeśli miałby być stosowany papier z gwarancją trwałości to byłby on znacznie droższy niż oferowany papier o wymiarach 112mmx. W związku z powyższym czy zamawiający dopuszcza aparat, który nie drukuje na papierze zwykłym taksowym, a drukuje na papierze termoczułym o szerokości 112mmx20mm o wysokiej jakości trwałości i wydruku?

Odpowiedź na pytanie 26
Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 27

Ad. 12. Czy zamawiający dopuszcza aparat, który nie posiada prezentacji pomiarów na dwóch wyświetlaczach LED, a posiada prezentację wymaganych parametrów na wyświetlaczu LCD, które są doskonale widoczne na panelu przednim aparatu?

Odpowiedź na pytanie 27
Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 28

Ad. 13. Automatyczna rejestracja ruchów płodu oparta jest na pomiarze za pomocą fali ultradźwiękowej. Jest to metoda, której wyniki nie zawsze korelują z rzeczywistym stanem aktywności płodu, a wręcz bardzo często wprowadzają w błąd. Najlepszym, 100% rozwiązaniem jest ręczny znacznik ruchów płodu przekazany pacjentce, który będzie wskazywał rzeczywistą aktywność ruchu płodu. Czy zamawiający dopuszcza kardiogram bez automatycznej rejestracji ruchów płodu i akceptuje ręczny znacznik ruchów płodu określający aktywność płodu, który będzie zarejestrowany na wydruku?

Odpowiedź na pytanie 28
Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 29

Ad. 14. Automatyczne oznaczane przez aparat znacznikiem na wydruku momentu, w którym nastąpił ruch płodu jest ściśle związane z automatyczną rejestracją ruchów płodu. Rejestracja taka oparta jest na pomiarze za pomocą fali ultradźwiękowej. Jest to metoda, której wyniki nie zawsze korelują z rzeczywistym stanem aktywności płodu, a wręcz bardzo często wprowadzają w błąd. Najlepszym, 100% rozwiązaniem jest ręczny znacznik ruchów płodu przekazany pacjentce, który będzie wskazywał rzeczywistą aktywność ruchu płodu. Czy zamawiający dopuszcza kardiogram bez automatycznego oznaczania przez aparat znacznikiem na wydruku momentu, w którym nastąpił ruch płodu i akceptuje ręczny znacznik ruchów płodu określający aktywność płodu, który będzie zarejestrowany na wydruku?

Odpowiedź na pytanie 29
Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 30

Ad. 15. Czy zamawiający dopuszcza aparat, który nie posiada mierzenia częstotliwości skurczów macicy w zakresie 0-99 jednostek, a posiada mierzenia częstotliwości skurczów macicy w zakresie 0-100.

Odpowiedź na pytanie 30
Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 31

Ad. 18. Czy zamawiający dopuszcza aparat, który nie posiada 8 poziomów regulacji głośności w aparacie, lecz posiada 10 poziomów regulacji głośności w aparacie?

Odpowiedź na pytanie 31
Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dodatek nr I/3 do SIWZ

Nazwa zamówienia: Kardiogram do ciąży bliźniaczej - 1 szt.

PYTANIE 32

Ad. 3. Zamawiający wymaga, aby jedna z głowic FHR pracowała na częstotliwości 1,5MHz. Oferowany kardiogram posiada jedną z głowic, która pracuje na częstotliwości 1MHz. Jeśli chodzi o różnicę w używaniu tych głowic, 1MHz a 1,5MHz (która jest lepsza, a która gorsza) to nie jest ona możliwa do określenia. Taka minimalna różnica w częstotliwości nie wpływa na wyniki podczas badania. W związku z powyższym czy zamawiający dopuszcza kardiogram, którego jedna z głowic nie pracuje na częstotliwości 1,5MHz, a pracuje z częstotliwością 1MHz?

Odpowiedź na pytanie 32
Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 33

Ad. 4. Zamawiający wymaga, aby natężenie fali było $US \leq 1,0 \text{ mW/cm}^2$. Jest to parametr (moc sygnału głowicy), który wpływa na możliwość wychwycenia sygnału płodu. Jeśli ta moc będzie zbyt mała

mogą wystąpić trudności podczas badania. Czy zamawiający dopuszcza kardiologograf, którego głowice posiadają natężenia emitowanej fali $US \leq 5,0 \text{ mW/cm}^2$? Proponowane rozwiązanie jest zgodne z normą PN-EN 61157:2007. Wymagany przez zamawiającego parametr wskazuje określonego producenta aparatów i nie daje możliwości złożenia oferty z kardiologografem, który posiada konkurencyjną cenę do wymaganego.

Odpowiedź na pytanie 33

Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 34

Ad. 5. Zamawiający wymaga zakres FHR 30-240 uderzeń/min. Jest to zakres, który występuje w standardzie amerykańskim, a także w większości aparatów produkcji chińskiej. W europie stosowanym standardem jest zakres 50-210 bpm. Ponadto z naszej wiedzy wynika, że trudno jest wskazać na wydruku skrajne wartości z zakresu. W praktyce nie wykorzystuje się zakresów 30-50 bpm i 210-240 bpm. Ponadto dzięki zastosowaniu skali 50-210 bpm można zastosować papier bez nadrukowanej skali, a tym samym obniżyć koszty eksploatacyjne aparatu - oferowany aparat sam rysuje skalę FHR. W związku z powyższym czy zamawiający dopuszcza kardiologograf, który nie posiada zakresu FHR 30-240 uderzeń/min, a pracuje w standardzie europejskim w zakresie FHR 50-210 uderzeń na minutę?

Odpowiedź na pytanie 34

Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 35

Ad. 14. Czy zamawiający dopuszcza aparat bez znacznika dla personelu medycznego, a który posiada znacznik zdarzeń ruchu płodu ogólnego zastosowania?

Odpowiedź na pytanie 35

Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 36

Ad. 16. Czy zamawiający dopuszcza kardiologograf, który rejestruje datę i godzinę badania na wydruku, natomiast drukuje tylko miejsce na ręczne wpisanie informacji o pacjentce i nie drukuje nazwy placówki?

Odpowiedź na pytanie 36

Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 37

Ad. 17. Zamawiający wymaga, aby KTG posiadał analizę zapisu kardiologograficznego. Analiza taka służy tylko i wyłącznie do celów informacyjnych (o czym często się nie mówi) i producenci oferujący taką funkcję nie biorą odpowiedzialności za złe podjęte decyzje (taki zapis jest zawarty w instrukcjach użytkowania). Ponadto funkcja ta znacznie podnosi cenę aparatu, która może sprawić, że przeznaczona pula środków pieniężnych może być nie wystarczająca i cały pakiet może być niezrealizowany. W związku z powyższym czy zamawiający dopuszcza kardiologograf bez analizy zapisu kardiologograficznego?

Odpowiedź na pytanie 37

Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 38

Ad. 18. Prowadząc badanie kardiologografem należy zawsze rejestrować badanie na wydruku. Wobec takiej sytuacji przechowywanie badań w pamięci aparatu staje się nie potrzebne. A jeśli nawet byłaby używana, to badań jest tak dużo, że 6-godzinna pamięć aparatu staje się zbyt mała. Pozwala ona na przechowanie tylko 18 badań po 20 minut, więc aparat nie może pełnić bazy archiwizacyjnej przeprowadzonych badań. Wymóg ten podnosi cenę aparatu, a nie wnosi żadnej informacji do zapisu kardiologograficznego. Czy zamawiający dopuszcza kardiologograf bez możliwości przechowywania badań w pamięci - 6 godzin?

Odpowiedź na pytanie 38

Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 39

Ad. 19. Zamawiający wymaga, aby kardiokardiof posiadał możliwość pracy w systemie nadzoru położniczego, lecz nie precyzuje w jakim standardzie aparat ma pracować, nie ma informacji czy taki system już istnieje w szpitalu lub czy będzie istniał. Opcja ta stwarza możliwość zaoferowania kardiokardiof, który będzie cenowo znacznie przekraczał możliwości finansowe zamawiającego, a funkcja ta nie zostanie odpowiednio wykorzystana. Dodatkowo zamawiający nie określając parametrów pracy takiego systemu nadzoru położniczego naraża placówkę medyczną na dodatkowe koszty związane z przystosowaniem aparatu do takiego systemu. W związku z powyższym czy zamawiający dopuszcza aparat, który nie posiada możliwości pracy w systemie nadzoru położniczego?

Odpowiedź na pytanie 39

Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 40

Ad. 20. Zamawiający wymaga, aby kardiokardiof posiadał możliwość współpracy z telemetrią i nadzorem w systemie okołoporodowym, ale nie zamawia głowic, które mogłyby pracować w systemie telemetrii i nie podaje wytycznych odnośnie sygnałów, jakie mają być podawane do systemu okołoporodowego. Opcja ta sprawia, że zakup aparatu staje się znacznie droższy niż można oczekiwać, a korzyści takiego systemu mogą być nie współmierne do nakładu środków. System telemetryczny wymaga dodatkowych urządzeń przesyłających dane do kardiokardiof, a także specjalnych głowic, które muszą być zaopatrzone w zasilanie - baterie, a to sprawia, że działanie takich głowic jest ograniczone w czasie i nie zawsze można je stosować, a także naraża placówkę na dodatkowe wydatki. Trzeba też mieć na uwadze koszty obsługi serwisowej takich głowic, które są znacznie większe niż stosowanie głowic poza systemem telemetrii. Natomiast zamawiający nie podaje żadnych standardów systemu okołoporodowego w jakim ma aparat pracować. Obie opcje znacznie podwyższają koszty zakupu aparatu, a trzeba wziąć pod uwagę ograniczone możliwości finansowe zamawiającego i późniejsze zastosowanie tego aparatu w szpitalu. W związku z powyższym czy zamawiający dopuszcza kardiokardiof bez możliwości współpracy z telemetrią i nadzorem w systemie okołoporodowym?

Odpowiedź na pytanie 40

Tak, Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 41

Ad. 22. Czy zamawiający dopuści kardiokardiof, który nie posiada wykresu aktywności ruchów płodu, a jest wyposażony w ręczny znacznik ruchów płodu, który wskazuje na wydruku aktywność ruchów płodu w formie znaków graficznych?

Odpowiedź na pytanie 41

Tak, Zamawiający dopuszcza.

II. Jednocześnie Zamawiający informuje, że powyższe modyfikacje SIWZ stanowią jej integralną część a przy tym z uwagi na ich zakres i charakter oraz termin wprowadzenia nie mają wpływu na konieczność przedłużenia terminu składania ofert. Pozostała część SIWZ nie ulega zmianie.

Powyższa informacja została zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego w dniu 16.11.2010 r.

W imieniu Zamawiającego
WICESTAROSTA
Bożena Nowacka

.....