

SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o.o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91 3267345
fax 91-321-41-74

e-mail: zampub@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365

Świnoujście, 03/11/2016 r.

Znak sprawy: ZP/11/2016

**Szpital Miejski im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o.o.
ul. Mieszka I 7
72 – 600 Świnoujście**
(zampub@szpital-swinoujscie.pl)

DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA PRZETRAGOWEGO PN.:

Dostawa i instalacja pomp strzykawkowych, stacji dokującej i statywu dla Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

Na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 styczeń 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) zawiadamia się, że w dniu **03-11-2016 r.** w przedmiotowym postępowaniu w specyfikacji istotnych warunków zwana dalej „siwz” zamówienia dokonano zmiany treści:

Było:

Załącznik nr 1 do siwz.

Wykaz minimalnych parametrów technicznych sprzętu:

NAZWA OFEROWANYCH POMP STRZYKAWKOWYCH (typ, model):.....

Rok produkcji (min. 2016 r.):.....

Producent:.....

Kraj pochodzenia:

NAZWA OFEROWANEJ STACJI DOKUJACEJ (typ, model):.....

Rok produkcji (min. 2016 r.):.....

Producent:.....

Kraj pochodzenia:

NAZWA OFEROWANEGO STATYWU (typ, model):.....

Rok produkcji (min. 2016 r.):.....

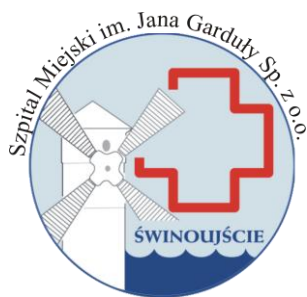
Producent:.....

Kraj pochodzenia:

Nie demonstracyjny, fabrycznie nowy i nie używany:

Lp.	Parametry/ Warunek	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta
Statyw do stacji dokującej			
1.	Stabilna podstawa jezdna czterech kołach (obracających się w każdym kierunku) z możliwością blokowania min. dwóch kół	Podać	
2.	Rura nośna wykonana ze stali nierdzewnej/ chromowanej	Podać	
3.	Możliwość mocowania stacji dokujących i pomp o wadze od 25 kg do 35 kg	Podać	
4.	Waga statywu od 12 kg do 16 kg	Podać	
5.	Szerokość podstawy jezdnej od 40 do 50cm	Podać	
Stacja dokująca			
6.	Możliwość mocowania od 2 do 6 pomp strzykawkowych	TAK	
7.	Waga stacji do 4,5 kg (bez pomp)	Podać	

8.	Mocowanie stacji do pionowych rur, kolumn	TAK	
9.	System szybkiego mocowania pomp w stacji dokującej – bez konieczności demontażu elementów pompy	TAK	
10.	Możliwość szybkiego wyjęcia ze stacji każdej (dowolnej) pompy	TAK	
11.	Zasilanie pomp ze stacji dokującej – automatyczne przyłączenie zasilania po włożeniu pompy	TAK	
12.	Stacja posiadająca uchwyt do swobodnego przenoszenia	TAK	
13.	Stacja wraz z wysięgnikiem do zawieszania pojemników z płynami infuzyjnymi min 2	Podać	
14.	Zasilanie 220-240 V, 50Hz	Tak	
Pompa strzykawkowa			
15.	Stosowanie strzykawek 5, 10, 20, 30, 50 ml.	TAK	
16.	Automatyczne chwytywanie i rozpoznawanie strzykawki	TAK	
17.	Wysokość pompy zapewniająca wygodną obsługę do 8 pomp, zamocowanych jedna nad drugą - maks 12 cm	Podać	
18.	Strzykawki montowane od czoła pompy	TAK	
19.	Ramię pompy nie wychodzące poza obudowę pompy	TAK	
20.	Szybkość dozowania w zakresie 0,1-1800 ml/h	TAK	
21.	Szybkość dozowania Bolus-a do 2000 ml/h	TAK	
22.	Programowanie parametrów podaży Bolus-a: •objętość / dawka •czas lub szybkość podaży	Podać	
23.	Zmiana parametrów Bolus-a bez wstrzymywania infuzji	TAK	
24.	Programowanie podaży dawki indukcyjnej: objętość / dawka czas lub szybkość podaży	TAK	
25.	Programowanie parametrów infuzji w jednostkach: •ng, µg, mg, •µU, mU, U, Ku •jednostki molowe •na kg wagi ciała lub nie •na min, godz. dobę	Podać	
26.	Klawiatura numeryczna do wprowadzania wartości parametrów infuzji	TAK	
27.	Biblioteka leków tj. zapisanie w pompie procedur dozowania leków złożonych z: •nazwy leku •koncentracji leku •szybkości dozowania (dawkowanie) •całkowitej objętości (dawki) infuzji •parametrów bolusa (objętości / dawki i czasu	TAK	



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o.o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91 3267345
fax 91-321-41-74

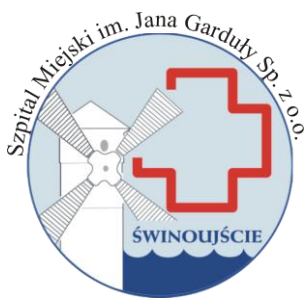
e-mail: zampub@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365

	•podaży) •parametrów dawki indukcyjnej (jak dla bolusa)		
28.	Pojemność biblioteki co najmniej 120 leków	Podać	
29.	Programowanie biblioteki leków bezpośrednio z klawiatury pompy (bez konieczności stosowania zewnętrznego urządzenia)	TAK	
30.	Oprogramowanie komputerowe do tworzenia i przesyłania do pompy biblioteki leków (pod systemem min. Windows XP)	Podać	
31.	Regulowane progi ciśnienia w zakresie od 50 do 1000 mm Hg , min. 10 poziomów okluzji	Podać	
32.	Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji.	TAK	
33.	Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego	TAK	
34.	Rozbudowany system alarmów: •5 min do opróżnienia strzykawki; •pusta strzykawka; •5 min do końca infuzji; •koniec infuzji; •nieprawidłowe mocowanie strzykawki; •okluzja; •30 min do rozładowania akumulatora; •akumulator rozładowany; •pompa uszkodzona.	Podać	
35.	Historia obejmująca min. 2000 wpisów z datą i godziną zdarzenia	Podać	
36.	Czas ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu – do 5 h	Podać	
37.	Mocowanie pojedynczej pompy do statywów oraz stacji dokujących nie wymaga odłączania lub dołączania uchwytu mocującego lub jakichkolwiek innych części.	TAK	
38.	Uchwyt do przenoszenia pompy nie wymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących	TAK	
39.	Instalacja pompy w stacji dokującej: • mocowanie z automatyczną blokadą, bez konieczności przykręcania • alarm nieprawidłowego mocowania • pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą •automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej •automatyczne przyłączenie portu komunikacyjnego ze stacji dokującej	TAK	
40.	Komunikacja pomp umieszczonych w stacji dokującej z oprogramowaniem zewnętrznym, służącym do: •podglądu przebiegu infuzji dla każdej pompy w	TAK	

	formie graficznego wykresu (trendu), •podglądu parametrów infuzji dla każdej pompy, •prezentacji alarmów w pompach oraz wyświetlania ich przyczyny, •archiwizacji informacji o przeprowadzonych infuzjach		
41.	Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej – (<u>bez zasilacza zewnętrznego</u>)	TAK	
42.	Czytelny wyświetlacz z możliwością wyświetlenia następujących informacji jednocześnie: nazwa leku, dawka, prędkość infuzji, stan naładowania akumulatora, aktualne ciśnienie w drenie, stan infuzji (w toku lub zatrzymana).	TAK	
43.	Menu w języku polskim	TAK	
44.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
45.	Waga do 2,5 kg	TAK	
46.	Zasilanie 220 – 240 V, 50 Hz	TAK	
Inne			
47.	Gwarancja min. 24 m-ce w tym min. jeden nieodpłatny przegląd gwarancyjny	TAK	
48.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej (na CD/DVD/PenDrive) min. 2 egz.	Podać	
49.	Certyfikat CE na pompy strzykawkowe	TAK	
50.	Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanych pomp i stacji dokującej na terenie Polski (adres, tel., fax, e-mail)	Podać	
51.	Czas reakcji serwisu max. 24 h (<i>przyjazd</i>)	Podać	
52.	W przypadku konieczności naprawy aparatu poza siedzibą Zamawiającego zastępczy aparat na czas naprawy o parametrach równoważnych	TAK	
53.	Wyrób (w zakresie pompy i stacji dokującej) musi spełniać wymagania zawarte w ustawie z dnia 20 maj 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r., poz. 876 ze zm.), potwierdzone stosownymi dokumentami, deklaracjami zgodności w zakresie znaku CE oraz certyfikatów jakości i bezpieczeństwa przewidzianych dla wyrobów medycznych (ISO 13485).	Podać	

Miejscowość: dn.:

.....
 Podpis osoby upoważnionej



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o.o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91 3267345
fax 91-321-41-74

e-mail: zampub@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365

Zmienia się na:

Załącznik nr 1 do SIWZ.

Wykaz minimalnych parametrów technicznych sprzętu:

NAZWA OFEROWANYCH POMP STRZYKAWKOWYCH (typ, model):.....

Rok produkcji (min. 2016 r.):.....

Producent:.....

Kraj pochodzenia:

NAZWA OFEROWANEJ STACJI DOKUJACEJ (typ, model):.....

Rok produkcji (min. 2016 r.):.....

Producent:.....

Kraj pochodzenia:

NAZWA OFEROWANEGO STATYWU (typ, model):.....

Rok produkcji (min. 2016 r.):.....

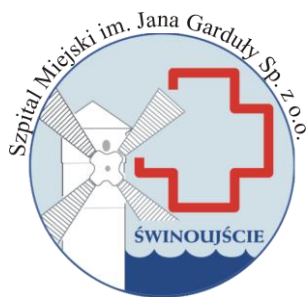
Producent:.....

Kraj pochodzenia:

Nie demonstracyjny, fabrycznie nowy i nie używany:

Lp.	Parametry/ Warunek	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta
Statyw do stacji dokującej			
54.	Stabilna podstawa jezdna czterech kołach (obracających się w każdym kierunku) z możliwością blokowania min. dwóch kół	Podać	
55.	Rura nośna wykonana ze stali nierdzewnej/ chromowanej	Podać	
56.	Możliwość mocowania stacji dokujących i pomp o wadze od 25 kg do 35 kg	Podać	
57.	Waga statywów od 12 kg do 16 kg	Podać	
58.	Szerokość podstawy jezdnej od 40 do 60cm	Podać	
Stacja dokująca			
59.	Możliwość mocowania od 2 do 6 pomp strzykawkowych	TAK	
60.	Waga stacji do 5,5 kg (bez pomp)	Podać	
61.	Mocowanie stacji do pionowych rur, kolumn	TAK	
62.	System szybkiego mocowania pomp w stacji dokującej – bez konieczności demontażu elementów pompy	TAK	
63.	Możliwość szybkiego wyjęcia ze stacji każdej (dowolnej) pompy	TAK	
64.	Zasilanie pomp ze stacji dokującej – automatyczne przyłączenie zasilania po włożeniu pompy	TAK	
65.	Stacja posiadająca uchwyt do swobodnego przenoszenia	TAK	
66.	Stacja wraz z wysięgnikiem do zawieszania pojemników z płynami infuzyjnymi min 2	Podać	

67.	Zasilanie 220-240 V, 50Hz	Tak	
Pompa strzykawkowa			
68.	Stosowanie strzykawk 5, 10, 20, 30, 50 ml.	TAK	
69.	Automatyczne chwytanie i rozpoznawanie strzykawki	TAK	
70.	Wysokość pompy zapewniająca wygodną obsługę do 8 pomp, zamocowanych jedna nad drugą - maks 12 cm	Podać	
71.	Strzykawki montowane od czoła pompy	TAK	
72.	Ramię pompy nie wychodzące poza obudowę pompy	TAK	
73.	Szybkość dozowania w zakresie 0,1-1800 ml/h	TAK	
74.	Szybkość dozowania Bolus-a do 2000 ml/h	TAK	
75.	Programowanie parametrów podaży Bolus-a: •objętość / dawka •czas lub szybkość podaży	Podać	
76.	Zmiana parametrów Bolus-a bez wstrzymywania infuzji	TAK	
77.	Programowanie podaży dawki indukcyjnej: objętość / dawka czas lub szybkość podaży	TAK	
78.	Programowanie parametrów infuzji w jednostkach: •ng, µg, mg, •µU, mU, U, KU •jednostki molowe •na kg wagi ciała lub nie •na min, godz. dobę	Podać	
79.	Klawiatura numeryczna do wprowadzania wartości parametrów infuzji	TAK	
80.	Biblioteka leków tj. zapisanie w pompie procedur dozowania leków złożonych z: •nazwy leku •koncentracji leku •szybkości dozowania (dawkowanie) •całkowitej objętości (dawki) infuzji •parametrów bolusa (objętości / dawki i czasu podaży) •parametrów dawki indukcyjnej (jak dla bolusa)	TAK	
81.	Pojemność biblioteki co najmniej 120 leków	Podać	
82.	Programowanie biblioteki leków bezpośrednio z klawiatury pompy (bez konieczności stosowania zewnętrznego urządzenia)	TAK	
83.	Oprogramowanie komputerowe do tworzenia i przesyłania do pompy biblioteki leków (pod systemem min. Windows XP)	Podać	
84.	Regulowane progi ciśnienia w zakresie od 50 do 1000 mm Hg, min. 10 poziomów okluzji	Podać	
85.	Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji.	TAK	



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o.o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91 3267345
fax 91-321-41-74

e-mail: zampub@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365

86.	Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego	TAK	
87.	Rozbudowany system alarmów: •5 min do opróżnienia strzykawki; •pusta strzykawka; •5 min do końca infuzji; •koniec infuzji; •nieprawidłowe mocowanie strzykawki; •okluzja; •30 min do rozładowania akumulatora; •akumulator rozładowany; •pompa uszkodzona.	Podać	
88.	Historia obejmująca min. 2000 wpisów z datą i godziną zdarzenia	Podać	
89.	Czas ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu – do 5 h	Podać	
90.	Mocowanie pojedynczej pompy do statywów oraz stacji dokujących nie wymaga odłączania lub dołączania uchwytu mocującego lub jakichkolwiek innych części.	TAK	
91.	Uchwyt do przenoszenia pompy nie wymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących	TAK	
92.	Instalacja pompy w stacji dokującej: • mocowanie z automatyczną blokadą, bez konieczności przykręcania • alarm nieprawidłowego mocowania • pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą •automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej •automatyczne przyłączenie portu komunikacyjnego ze stacji dokującej	TAK	
93.	Komunikacja pomp umieszczonych w stacji dokującej z oprogramowaniem zewnętrznym, służącym do: •podglądu przebiegu infuzji dla każdej pompy w formie graficznego wykresu (trendu), •podglądu parametrów infuzji dla każdej pompy, •prezentacji alarmów w pompach oraz wyświetlania ich przyczyny, •archiwizacji informacji o przeprowadzonych infuzjach	TAK	
94.	Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej – (<u>bez zasilacza zewnętrznego</u>)	TAK	
95.	Czytelny wyświetlacz z możliwością wyświetlenia następujących informacji jednocześnie: nazwa leku, dawka, prędkość infuzji, stan naładowania akumulatora, aktualne ciśnienie w drenie,	TAK	

	stan infuzji (w toku lub zatrzymana).		
96.	Menu w języku polskim	TAK	
97.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
98.	Waga do 2,5 kg	TAK	
99.	Zasilanie 220 – 240 V, 50 Hz	TAK	
Inne			
100.	Gwarancja min. 24 m-ce w tym min. jeden nieodpłatny przegląd gwarancyjny	TAK	
101.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej (na CD/DVD/PenDrive) min. 2 egz.	Podać	
102.	Certyfikat CE na pompy strzykawkowe	TAK	
103.	Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanych pomp i stacji dokującej na terenie Polski (adres, tel., fax, e-mail)	Podać	
104.	Czas reakcji serwisu max. 24 h (<i>przyjazd</i>)	Podać	
105.	W przypadku konieczności naprawy aparatu poza siedzibą Zamawiającego zastępczy aparat na czas naprawy o parametrach równoważnych	TAK	
106.	Wyrób (w zakresie pompy i stacji dokującej) musi spełniać wymagania zawarte w ustawie z dnia 20 maj 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r., poz. 876 ze zm.), potwierdzone stosownymi dokumentami, deklaracjami zgodności w zakresie znaku CE oraz certyfikatów jakości i bezpieczeństwa przewidzianych dla wyrobów medycznych (ISO 13485).	Podać	

Miejscowość: dn.:

.....
Podpis osoby upoważnionej

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianie.

Prezes Zarządu
Szpitala Miejskiego im. Jan Garduły
w Świnoujściu sp. z o. o.
oryginał podpisu w dokumentacji postępowania
Dorota Konkolewska