

Szczecin, dn. 14.05.2012 r.

**znak sprawy: ZP/220/29/12**

## WYJAŚNIENIE NR 1

W związku z wpłynięciem do Zamawiającego pytań dotyczących treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

### **Pytanie nr 1:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji zamówienia do 4 tygodni od dnia zawarcia umowy lub inny zaproponowany przez Zamawiającego termin? Przedmiotem zamówienia jest sprzęt, który konfigurowany jest zgodnie z wymogami Zamawiającego, proces jego produkcji może zatem zostać rozpoczęty dopiero po podpisaniu umowy z Zamawiającym. Ponadto wydłużenie terminu dostawy pozwoli na wzięcie udziału w postępowaniu większej ilości oferentów co znacznie zwiększy konkurencyjność składanych ofert.

### **Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Nie jest prawdą, że każdy pojedynczy egzemplarz defibrylatora produkowany jest pod indywidualne potrzeby szpitali. Produkcja odmiennych typów i konfiguracji defibrylatorów niosła by za sobą konieczność certyfikacji i zgłaszania do Rejestru Wyrobów Medycznych każdego egzemplarza. Jeżeli, proces produkcji może zostać rozpoczęty dopiero po podpisaniu umowy z Zamawiającym a sprzęt ma być skonfigurowany na nasze indywidualne zamówienie, to okres 4 tygodni o jaki Państwo proszą nie jest wystarczający na dostosowanie konstrukcji do naszych wymagań, walidację urządzenia i zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych.

### **Pytanie nr 2:**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny defibrylator, którego waga z pełnym oprzyrządowaniem nie przekracza 7,25 kg? Urządzenie posiada wygodny uchwyt do przenoszenia. Po odłączeniu zintegrowanych łyżek dla dorosłych i dzieci waga urządzenia nie przekracza 6 kg.

### **Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Oferent wymaga zbyt daleko idącej zmiany parametru (ponad 20%).

### **Pytanie nr 3:**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny defibrylator dwufazowy z ekranem monochromatycznym wysokiej rozdzielczości typu LCD o przekątnej 5,9" (15 cm), który umożliwi bardzo wyraźny odczyt zapisu? Użytkownik może dodatkowo dowolnie dla własnych potrzeb ustawić kontrast w zależności od zmieniającego się oświetlenia by uzyskać oczekiwaną jakość odczytu.

### **Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

### **Pytanie nr 4:**

Czy Zamawiający dopuści do przetargu nowoczesny defibrylator dwufazowy o zakresie energii maksymalnej 200J z automatyczną kompensacją impedancji pacjenta? Aktualnie w defibrylacji, dąży się do obniżenia maksymalnych energii odpowiedzialnych za uszkodzenia serca i jak wykazały liczne badania nie zwieszających skuteczności zabiegu. Większość nowoczesnych defibrylatorów dwufazowych posiada maksymalne wartości energii na poziomie 200 J lub niższe i zapewniają one osiągnięcie celu defibrylacji na poziomie porównywalnym do aparatów posiadających wyższą

maksymalną wartość energii. Badania przeprowadzone w ostatnich latach wykazały że skuteczność wyładowania przy użyciu fali dwufazowej ściętej wykładniczo BTE z energią od 150J do 200J wynosi 86%-98%(wg.ERC).Ponadto niskoprądowa fala dwufazowa BTE o energii 200J przeprowadza skuteczną defibrylację także u osób otyłych jak i z dużą masą mięśniową. Zgodnie z Wytycznymi Resuscytacji - 2010 Europejskiej Rady Resuscytacji (ERC) - zaaprobowanymi przez Polską Radę Resuscytacji – niskoenergetyczna defibrylacja dwufazowa o energii 200J została wprowadzona do standardów postępowania w zakresie kwalifikowanej pomocy medycznej (ALS – Advanced Life Support) zarówno w działaniach szpitalnych jak i przedszpitalnych.

**Odpowiedź:**

Zgodni z SIWZ. Zespoły reanimacyjne naszego Szpitala wykorzystują podczas defibrylacji również energie powyżej 200J.

**Pytanie nr 5:**

Czy Zamawiający dopuści do przetargu nowoczesny defibrylator dwufazowy o 16 poziomach energii zewnętrznej? Ilość stopni dostępności energii zewnętrznej stanowi indywidualne rozwiązanie przyjęte przez konkretnego producenta, wszystkie oferowane na rynku defibrylatory posiadają zgodne z normami bezpieczeństwa zakresy energii wraz z odpowiadającą im ilością stopni dostępności energii zewnętrznej zapewniające defibrylacje różnych grup wiekowych, co potwierdzają stosowne świadectwa dopuszczenia do stosowania. Ponadto ilość poziomów energii zewnętrznej nie ma żadnego wpływu na skuteczność działania defibrylatora a w szczególności na osiągnięcie celu defibrylacji.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Oferent wymaga zbyt daleko idącej zmiany parametru (25%).

**Pytanie nr 6:**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny defibrylator o zakresie energii 125-200J w trybie półautomatycznym AED?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Zespoły reanimacyjne naszego Szpitala wykorzystują podczas defibrylacji również energie powyżej 200J.

**Pytanie nr 7:**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator, który wykonuje automatyczny test urządzenia po włączeniu, a także bez potrzeby jego włączania, jednak bez możliwości programowania?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Pytanie nr 8:**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator z sygnałem wzmocnienia EKG w zakresie: 0,5-4cm/mV? Proponowany przez nas defibrylator umożliwia dokonanie oceny klinicznej wyspecyfikowanego odcinka krzywej EKG dzięki opcji zamrożenia krzywej EKG w czasie rzeczywistym na ekranie defibrylatora. Wymóg wzmocnienia sygnału na poziomie co najmniej 0,25 do 4 cm/mV nie znajduje uzasadnienia od strony praktycznej zarówno przy odczycie z ekranu monitora defibrylatora jak również przy wydruku zapisu i ma na cel wyłącznie sztuczną blokadę parametrów technicznych innych czołowych producentów sprzętu medycznego.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Defibrylatory ze wzmocnieniem 2,5x produkują, m.in. PHILIPS, PHYSIO-CONTROL, MINDRAY.

**Pytanie nr 9:**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny defibrylator bez możliwości pomiaru respiracji? Do tego typu zabiegów służą inne wyspecjalizowane urządzenia, typu kardiomonitor. Podstawowym zadaniem defibrylatora jest bezpośrednio ratowanie życia. Toteż wymaganiem parametru

pomiaru respiracji nie znajduje uzasadnienie od strony praktycznej i stanowi jedynie sztuczną blokadę parametrów innych czołowych producentów.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Pytanie nr 10:**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny defibrylator z możliwością wyświetlania na ekranie dwóch krzywych dynamicznych? Defibrylator umożliwia prezentację 2 krzywych EKG lub krzywej EKG i SpO<sub>2</sub> a także dodatkowo posiada funkcję zatrzymania na ekranie defibrylatora krzywej EKG w czasie rzeczywistym. Zobrazowanie większej ilości kanałów EKG nie wnosi do oceny żadnych informacji klinicznie istotnych,, natomiast opcja zatrzymania krzywej EKG pozwala na interpretację i ocenę kliniczną stanu pacjenta w danej chwili umożliwiającą podjęcie szybkiej reakcji w stanie zagrożenia życia.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Pytanie nr 11:**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny defibrylator, który umożliwia co najmniej 150 min. monitorowania, co najmniej 120 min. monitorowania i stymulacji, a także wykonanie 130 wyładowań z energią maksymalną 200J z jednego akumulatora, którego czas ładowania do pełnej pojemności wynosi 180 minut?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Zamawiający wymaga defibrylatora o zakresie energii do 360J.

**Pytanie nr 12:**

Ad Lp. 1: Masa defibrylatora z akumulatorem i łyżkami maks. 6 kg

Czy Zamawiający dopuści nowoczesny defibrylator o masie z akumulatorem i łyżkami

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Zamawiający nie jest w stanie udzielić odpowiedzi, bo nie podają Państwo o jakiej masie chcą zaoferować urządzenie.

**Pytanie nr 13:**

Ad Lp. 2: Ekran kolorowy typu TFT o przekątnej min 7”

Czy Zamawiający dopuści nowoczesny defibrylator z kolorowym ekranem LCD o przekątnej 6,5 cala i rozdzielczości 640x480 pixeli?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Pytanie nr 14:**

Ad. Lp. 5: Czas ładowania do energii 200 J maks. 5 s

Czy Zamawiający dopuści nieskoenergetyczny defibrylator dwufazowy marki ZOLL z czasem ładowania do pierwszego zalecanego poziomu energii defibrylacji do 5 sekund, przy czym czas ładowania do energii maksymalnej 200 J nie przekracza 7 sekund?

Różnica czasu ładowania nie ma żadnego znaczenia klinicznego, tym bardziej, że w proponowanym defibrylatorze marki ZOLL czas ładowania do zalecanego pierwszego zalecanego przez producenta oraz wskazanego w Wytycznych 2010 dla fali dwufazowej ZOLL RLB poziomu energii defibrylacji 120 J wynosi max. 5 sekund, zaś do energii maksymalnej 7 sekund.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Zespoły reanimacyjne naszego Szpitala wykorzystują podczas defibrylacji również energie powyżej 200J.

**Pytanie nr 15:**

Ad Lp. 6: Defibrylacja ręczna w zakresie min. od 1 do 360 J – wybór jednego spośród min. 20 poziomów energii defibrylacji

Czy Zamawiający dopuści nowoczesny niskoenergetyczny defibrylator dwufazowy wykorzystujący rektalinearną (prostokątną) dwufazową falę defibrylacyjną ZOLL RLB, z zakresem wyboru energii od 1 do 200 J, spełniający aktualne Wytyczne 2010 Europejskiej Rady Resuscytacji i Amerykańskiego Towarzystwa Kardiologicznego dotyczące zakresu energii defibrylacji dwufazowej ?

Opatentowana w 2000 roku fala dwufazowa ZOLL Rectilinear Biphasic (RLB) charakteryzuje się potwierdzoną w badaniach klinicznych wysoką skutecznością defibrylacji i kardiowersji, co zostało potwierdzone w Wytycznych 2005/ 2010 Amerykańskiego Towarzystwa Kardiologicznego i Europejskiej Rady Resuscytacji, cyt: „Brakuje dowodów naukowych na potwierdzenie tezy, że jeden rodzaj dwufazowej fali czy defibrylatora jest skuteczniejszy niż inny. ... Energia pierwszego wyładowania impulsu dwufazowego nie powinna być niższa niż 120 J dla fali RLB i 150 J dla fali BTE. Optymalnie pierwsza wartość energii impulsu dwufazowego powinna wynosić co najmniej 150 J dla wszystkich rodzajów fal” („Wytyczne 2005 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej” Europejska Rada Resuscytacji/ Polska Rada Resuscytacji, Wydanie I, Kraków 2005, str. 36).

Niskoenergetyczna defibrylacja dwufazowa została w pełni zaakceptowana w opublikowanych w listopadzie 2010 r. Międzynarodowych Wytycznych 2010 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej. Zalecenia zawarte w w/w Wytycznych odwołują się do Wytycznych 2005 określających protokół defibrylacji dwufazowej w sposób następujący, cyt.:

„Gdy potwierdzone zostanie VF/VT naładuj defibrylator i wykonaj jedno wyładowanie (150-200J dla defibrylatorów dwufazowych lub 360 J dla jednofazowych). .... Jeśli natomiast utrzymuje się VF/VT wykonaj drugie wyładowanie (150-360J dla defibrylatorów dwufazowych lub 360 J dla jednofazowych) ...Gdy utrzymuje się VF/VT podaj adrenalinę i natychmiast po tym wykonaj trzecie wyładowanie (150-360J dla defibrylatorów dwufazowych lub 360 J dla jednofazowych) i powróć do BLS...”, (Wytyczne 2005 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej, Europejska Rada Resuscytacji/ Polska Rada Resuscytacji, Wydanie I, Kraków 2005, str. 51).

Tak więc Wytyczne nie wymagają stosowania energii dwufazowej na poziomie 360 J, podają natomiast dopuszczalny zakres energii defibrylacji mieszczący się w przedziale od 150 do 360 J. Najnowsze wytyczne 2010 podtrzymują sformułowania zawarte w Wytycznych 2005 nie wprowadzając zmian w zakresie zalecanych poziomów energii defibrylacji dwufazowej.

Dwufazowe niskoenergetyczne impulsy defibrylacyjne o energii do 200 J stosuje obecnie większość producentów, w tym czołowe firmy takie jak Philips, Schiller, ZOLL a także Corpuls, Cardio Aid, Reanibex. Wymóg specyfikacji w obecnej postaci promuje starszą technologię dwufazową i w sposób nieuzasadniony uniemożliwia zaferowanie urządzeń najnowocześniejszych, o potwierdzonej klinicznie skuteczności, zgodnych z najnowszymi wytycznymi i posiadających wszelkie dopuszczenia do stosowania w działaniach medycznych, co stanowi w świetle ustawy Zamówienia Publiczne czyn nieuczciwej konkurencji.

#### **Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Zespoły reanimacyjne naszego Szpitala wykorzystują podczas defibrylacji również energie powyżej 200J.

#### **Pytanie nr 16:**

Ad Lp. 8: Defibrylacja półautomatyczna (AED) w zakresie min. od 100 do 360 J – programowane przez użytkownika wartości energii dla 1, 2, 3 defibrylacji

Czy Zamawiający dopuści defibrylator z energią defibrylacji w trybie AED w zakresie 50 do 200J z programowanymi przez użytkownika wartościami energii dla 1, 2 ,3 defibrylacji?

Niskoenergetyczne defibrylatory dwufazowe wykorzystujące impuls ZOLL RLB zapewniają skuteczną defibrylację przy obniżonych poziomach energii.

#### **Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Zespoły reanimacyjne naszego Szpitala wykorzystują podczas defibrylacji również energie powyżej 200J.

#### **Pytanie nr 17:**

Ad Lp. 10: Przycisk rozładowania energii na płycie czołowej

Czy Zamawiający dopuści defibrylator umożliwiający bezpieczne rozładowanie energii poprzez zmianę poziomu energii za pomocą przycisku na łyżkach defibrylacyjnych oraz płycie czołowej aparatu?

Rozładowanie energii za pomocą wydzielonego na defibrylatorze przycisku implikuje działania

niezgodne z międzynarodowymi wytycznymi dotyczącymi bezpieczeństwa obsługi defibrylatorów, które nie dopuszczają manipulacji łyżkami defibrylacyjnymi w trakcie obsługi aparatu (szczególnie po naładowaniu kondensatora). Bezpieczne rozładowanie energii za pomocą elementów sterujących na łyżkach umożliwia pełną obsługę defibrylatora w trakcie interwencji bez konieczności zabronionego w wytycznych odkładania łyżek lub zapięcia łyżek w gniazdach aparatu.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Pytanie nr 18:**

Ad Lp. 17c. : Wzmocnienie sygnału: x0,25; x0,5; x1; x2; x4

Czy Zamawiający dopuści defibrylator z manualną i automatyczną regulacją wzmocnienia sygnału EKG na 5 poziomach w zakresie 0,5 do 3,0 cm/mV ?

Jest to zakres typowy dla większości defibrylatorów i wystarczający dla poprawnego wyświetlenia zapisu EKG przy wielkości ekranu stosowanej w defibrylatorach. Wartości wzmocnienia spoza tego zakresu w praktyce nie są wykorzystywane.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Defibrylatory ze wzmocnieniem 2,5x produkują, m.in. PHILIPS, PHYSIO-CONTROL, MINDRAY.

**Pytanie nr 19:**

Ad Lp. 19: Monitorowanie respiracji – zakres częstości min. od 0 do 120 odd./min

Czy Zamawiający dopuści defibrylator bez funkcji pomiaru respiracji?

Pomiar respiracji metodą pneumografii impedancyjnej (z odprowadzeń EKG) jest oferowany jedynie przez jednego producenta defibrylatorów (Mindray – Chiny), co ogranicza możliwość złożenia oferty konkurencyjnej.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Pytanie nr 20:**

Ad Lp. 27b.: min. 100 defibrylacji z maksymalną energią 360J na w pełni naładowanych akumulatorach

Ad Lp. 29c.: ładowanie akumulatora od 0 do 100 % pojemności w czasie do 3 godzin

Czy Zamawiający dopuści defibrylator umożliwiający 240 minut monitorowania lub 100 defibrylacji z maksymalną energią 200 J przy zasilaniu akumulatorowym, wyposażony w wysokowydajny akumulator litowo-jonowy którego czas ładowania do pełnej pojemności nie przekracza 4 godzin ?

W warunkach szpitalnych defibrylator jest stale podłączony do sieci zasilającej, co w rzeczywistości zapewnia doładowanie akumulatora (po interwencji) do pełnej pojemności w czasie znacznie krótszym od wymaganego w SIWZ. Ponadto różnica w czasie ładowania nie ma żadnego znaczenia klinicznego, tym bardziej, że proponowane rozwiązanie zapewnia znacząco dłuższy czas monitorowania przy zasilaniu akumulatorowym, wobec czego ewentualność całkowitego rozładowania akumulatora jest ograniczona do minimum.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Zespoły reanimacyjne naszego Szpitala wykorzystują podczas defibrylacji również energie powyżej 200J.

**Pytanie nr 21:**

Czy Zamawiający będzie wymagał zaoferowania defibrylatora z funkcją monitorowania częstości i głębokości uciśnień klatki piersiowej w trakcie resuscytacji krążeniowo-oddechowej?

Najnowsze Wytyczne 2010 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej podkreślają znaczenie prawidłowego prowadzenia uciśnień klatki piersiowej w przypadkach nagłego zatrzymania krążenia, cyt: „Kluczową interwencją, na którą Wytyczne kładą nacisk, jest wysoka jakość wykonywania uciśnień klatki piersiowej. Celem powinno być osiągnięcie głębokości przynajmniej 5 cm i częstości przynajmniej 100 uciśnień na minutę. ....Podczas resuscytacji krążeniowo-oddechowej (RKO) zachęca się do stosowania urządzeń pozwalających na uzyskanie natychmiastowej informacji zwrotnej dla ratowników. Dane gromadzone w tych urządzeniach mogą być użyte w celu monitorowania i poprawy

*jakości wykonywania RKO ..”*; Podsumowanie głównych zmian w Wytycznych Resuscytacji, Wytyczne ERC; Polska Rada Resuscytacji, [www.prc.krakow.pl](http://www.prc.krakow.pl). Nowoczesne defibrylatory wiodących producentów są wyposażone we wskazaną w Wytycznych 2010 ERC funkcję monitorowania i wspomagania resuscytacji.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Pytanie nr 22:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu dostawy defibrylatora do 42 dni?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Oferent oczekuje trzykrotnego wydłużenia terminu dostawy.

**Pytanie nr 23:**

pkt. 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę by oferowany defibrylator ważył poniżej 6 kg z elektrodami, kablem elektrod, akumulatorem i pełną rolką papieru natomiast waga zewnętrznych łyżek standardowych i kieszeni na łyżki wynosi mniej niż 1 kg?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Pytanie nr 24:**

pkt. 6 Czy Zamawiający wyrazi zgodę by oferowany defibrylator posiadał zakres defibrylacji w trybie ręcznym od 1 do 200 J?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Zespoły reanimacyjne naszego Szpitala wykorzystują podczas defibrylacji również energie powyżej 200J.

**Pytanie nr 25:**

pkt. 8 Czy Zamawiający wyrazi zgodę by oferowany defibrylator posiadał defibrylację półautomatyczną (AED) o energii 150 J?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Zespoły reanimacyjne naszego Szpitala wykorzystują podczas defibrylacji również energie powyżej 200J.

**Pytanie nr 26:**

pkt. 11 Czy Zamawiający wyrazi zgodę by oferowany defibrylator posiadał na łyżkach defibrylacyjnych następujące przyciski podstawowych funkcji: ładowanie i wyzwalanie wstrząsu? W świetle wytycznych ERC z 2010 dotyczących prowadzenia resuscytacji wybór energii defibrylacji na łyżkach defibrylacyjnych nie ma praktycznego zastosowania.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Zaproponowane rozwiązanie obniża funkcjonalność urządzenia.

**Pytanie nr 27:**

pkt. 17 Czy Zamawiający wyrazi zgodę by oferowany defibrylator posiadał następujący zakres wzmocnienia zapisu EKG: 2,5, 5, 10, 20, 40 mm/mV, wzmocnienie automatyczne?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Pytanie nr 28:**

pkt. 19 Czy Zamawiający wyrazi zgodę by oferowany defibrylator nie posiadał pomiaru respiracji z elektrod EKG /metoda impedancyjna/?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Pytanie nr 29:**

pkt. 22 Czy Zamawiający wyrazi zgodę by oferowany defibrylator posiadał możliwość wydruku 2 krzywych w czasie rzeczywistym, trendów, zdarzeń.?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Pytanie nr 30:**

pkt. 27 Czy Zamawiający wyrazi zgodę by oferowany defibrylator posiadał akumulator o pojemności pozwalającej wykonać 50 defibrylacji energią 200 J?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Zamawiający wymaga defibrylatora o zakresie energii do 360J.

**Pytanie nr 31:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostawę defibrylatora w terminie 4 tygodni od dnia podpisania umowy?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Oferent oczekuje dwukrotnego wydłużenia terminu dostawy.

**Pytanie nr 32:**

**Pkt.1** Czy Zamawiający dopuści defibrylator o wadze 9 kg łącznie z łyżkami i akumulatorem?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Oferent wymaga zbyt daleko idącej zmiany parametru.

**Pytanie nr 33:**

**Pkt.2** Czy Zamawiający dopuści defibrylator z czarno-białym ciekłokrystalicznym ekranem LCD z tylnym podświetleniem CCFL o przekątnej 5,7”?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Zamawiający wymaga zaoferowania kolorowego wyświetlacza. Zaproponowane rozwiązanie obniża jakość urządzenia.

**Pytanie nr 34:**

**Pkt.4 i 8** Czy Zamawiający dopuści defibrylator z dwufazową falą defibrylacji do 270J?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Pytanie nr 35:**

**Pkt.6** Czy Zamawiający dopuści defibrylator z defibrylacją ręczną od 2 do 360J z 15 poziomami energii defibrylacji?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Pytanie nr 36:**

**Pkt.18** Czy Zamawiający dopuści defibrylator z monitorowaniem EKG od 30 do 300 B/min?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Pytanie nr 37:**

**Pkt.19** Czy Zamawiający dopuści defibrylator bez pomiaru respiracji?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Pytanie nr 38:**

**Pkt.22** Czy Zamawiający dopuści defibrylator bez możliwości wydruku trendów?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Pytanie nr 39:**

**Pkt.26** Czy Zamawiający dopuści defibrylator z akumulatorem pozwalającym na monitorowanie przez 2 godziny?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SIWZ. Oferent wymaga zbyt daleko idącej zmiany parametru.

**Pytanie nr 40:**

**Pkt.29** Czy Zamawiający dopuści defibrylator bez możliwości wymiany akumulatora bez użycia dodatkowych narzędzi?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Zamawiający niniejszym pismem nie wprowadził zmiany do SIWZ, które wymagają dodatkowego czasu na dokonanie zmian w przygotowywanych ofertach. W związku z tym **Zamawiający nie przedłuża termin składania i otwarcia ofert**. Miejsce składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian. Wykonawcy są zobowiązani uwzględnić powyższe wyjaśnienia podczas sporządzania i składania ofert.

*Z poważaniem*