SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

62 – 700 TUREK, ul. Poduchowne 1

Tel. centrala 63 280 55 00, fax. 63 278 84 00, sekretariat 63 280 56 00

NIP 668-15-80-495 REGON 000300050

Turek, dnia 3 grudnia 2021 r.

SP ZOZ / DZ / 1774 / 2021

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości przeprowadzenia negocjacji na dostawę aparatu do znieczulenia dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku, znak sprawy: ZP-TP-31/2021

Działając na podstawie art. 284 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku – Zamawiający, informuje, iż wpłynęły zapytania dotyczące treści specyfikacji warunków zamówienia, na które udzielono następujących odpowiedzi:

1. dotyczy Załącznika nr 2 „specyfikacja techniczna" – wymogi dla aparatu do znieczulenia przedstawione w załączniku nr 2 – specyfikacja techniczna spełnia w całości tylko jeden producent aparatów do znieczulenia, co uniemożliwia złożenie oferty konkurencyjnej. Czy w związku z tym, Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne przedstawione w poniższym opisie?

Lp.	opis parametru, funkcji, wymogi graniczne	dane techniczne oferowane – podać / opisać
1.	informacje ogólne dotyczące przedmiotu zamówienia	
2.	nazwa oferowanego urządzenia, typ, model, numer katalogowy	
3.	producent (pełna nazwa, adres)	
4.	kraj pochodzenia	
5.	rok produkcji 2021	
6.	urządzenie fabryczne nowe, nieużywane, niedemonstracyjne	
7.	nazwa handlowa (należy podać nazwę handlową używaną przez Wykonawcę przy wystawianiu faktur)	
8.	Szczegółowe wymagania	
9.	Aparat do znieczulenia ogólnego jezdny	
10.	Zasilanie dostosowane do 230 V 50 Hz,	
11.	wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 gniazda)	
12.	Wyposażony w blat do pisania i minimum dwie szuflady na akcesoria	
13.	Kółka jezdne (z hamulcami dla minimum czterech kół)	
14.	Zasilanie gazowe (N_20,02, powietrze) z sieci centralnej	
15.	Awaryjne zasilanie gazowego z 10 L butli (0_2 i N_20)	
16.	Precyzyjne przepływomierze dla tlenu, podtlenku azotu i powietrza, wyświetlanie przepływów gazów na ekranie wentylatora aparatu	
17.	Przepływomierze umożliwiające podaż gazów w systemie anestezji z niskimi przepływami	
18.	Wbudowany przepływomierz tlenowy niezależny od układu okrężnego do stosowania podczas znieczuleń przewodowych z regulowanym przepływem O_2 minimum do 10 l/min.	
19.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie min. 25%. Automatyczne odcięcie podtlenku azotu przy braku zasilania w tlen.	
20.	Wbudowane oświetlenie blatu typu LED z regulacją natężenia światła	
21.	Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych i dzieci o niskiej podatności	
22.	Układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany i sterylizacji pozbawiony lateksu o całkowitej pojemności nie większej niż 3,5 L. wraz z pojemnikiem absorbera $C0_2$ i bypassem $C0_2$	
23.	Przystosowany do prowadzenia znieczulenia w systemach półotwartym i półzamkniętym	
24.	Obejście tlenowe o dużej wydajności min. 25 l/min.	

25.	Wielorazowy pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej i pojemności wynoszącej nie więcej niż 1,5 1. Możliwość stosowania zamiennego pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu i stosowania narzędzi	
26.	Eliminacja gazów poanestetycznych poza salę operacyjną	
27.	Respirator anestetyczny	
28.	Tryby wentylacji	
29.	Możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po przełączeniu z wentylacji mechanicznej przy pomocy dźwigni	
30.	Tryb wentylacji ciśnieniowo zmienny	
31.	Tryb wentylacji objętościowo zmienny	
32.	Tryb wentylacji SIMV	
33.	Zakres PEEP min. od 4 do 25 cm H_2O	
34.	Regulacje	
35.	Regulacja stosunku wdechu do wydechu - minimum 2:1 do 1:4	
36.	Regulacja częstości oddechu minimum od 4 do 1O0 /min. wentylacja objętościowa i ciśnieniowa	
37.	Zakres objętości oddechowej minimum od 20 do 1500 ml - wentylacja objętościowa	
38.	Zakres objętości oddechowej minimum od 5 do 1500 ml - wentylacja ciśnieniowa	
39.	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 5 do 60 cm H_2O	
40.	Regulowana pauza wdechowa w zakresie minimum 5-60 %	
41.	Pomiar i obrazowanie	
42.	Stężenie tlenu w gazach oddechowych	
43.	Pomiar objętości oddechowej TV	
44.	Pomiar pojemności minutowej MV	
45.	Pomiar częstości oddechowej	
46.	Pomiar ciśnienia szczytowego	
47.	Pomiar ciśnienia średniego	
48.	Ciśnienia PEEP	
49.	Częstość oddychania	
50.	Pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych w aparacie do znieczulania metoda paramagnetyczna	
51.	Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych dla mieszaniny wdechowej i wydechowej dla: podtlenku azotu, sevofluranu, desfluranu, izofluranu w aparacie do znieczulania	
52.	Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i pomiar MAC w aparacie do znieczulania	
53.	Alarmy	
54.	Alarm niskiej pojemności minutowej MV i objętości oddechowej TV z regulowanymi progami	
55.	(górnym i dolnym).	
56.	Możliwość czasowego zawieszenia alarmu TV np. podczas indukcji znieczulenia	
57.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	
58.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	
59.	Alarm braku zasilania w gazy	
60.	Alarm Apnea	
61.	Prezentacja graficzna	
62.	Ekran kolorowy do prezentacji parametrów wentylacji i krzywych o przekątnej minimum 15".	
63.	Rozdzielczość minimum 1024x768 pikseli.	
64.	Ekran umieszczony na wysięgniku	
65.	Możliwość konfigurowania minimum trzech stron ekranu wentylatora	
66.	Prezentacja prężności dwutlenku węgla - CO_2 w strumieniu wdechowym i wydechowym w aparacie do znieczulenia wraz z krzywą	
67.	Obrazowanie krzywej koncentracji anestetyku wziewnego w aparacie do znieczulenia na wdechu i wydechu	
68.	Obrazowanie krzywej ciśnienia w drogach oddechowych w aparacie do znieczulenia	
69.	Obrazowanie krzywej przepływu w drogach oddechowych w aparacie do znieczulenia	
70.	Parownik	

71.	Możliwość podłączenia parowników do sevofluranu i desfluranu. Uchwyt do dwóch parowników mocowanych jednocześnie.	
72.	Wbudowany ssak injectorowy do podłączenia do pojemników 1,01 z wymiennymi wkładami	
73.	System testowania aparatu	
74.	Automatyczny lub automatyczny z interakcją z personelem test kontrolny aparatu, sprawdzający jego działanie.	
75.	Dziennik testów kontrolnych prezentowany na ekranie aparatu	
76.	Konstrukcja aparatu umożliwiająca zainstalowanie kardiomonitora w ergonomicznej dla personelu medycznego pozycji.	
77.	Menu w języku polskim.	
78.	Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim	
79.	Kardiomonitor do aparatu do znieczulania	
80.	System monitorowania pacjenta o budowie modułowej lub kompaktowo-modułowej, w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy przez użytkownika	
81.	Monitor wyposażony we wbudowaną ramę na min. 1 moduł rozszerzeń oraz dodatkową ramę do podłączenia min. 2 dodatkowych modułów rozszerzeń.	
82.	Wszystkie elementy systemu monitorowania pacjenta chłodzone konwekcyjnie, pasywnie - bez użycia wentylatorów	
83.	System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków	
84.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	
85.	Monitor wyposażony w tryb "Standby" - tymczasowe wstrzymanie monitorowania pacjenta oraz sygnalizowania alarmów, np. na czas toalety pacjenta lub badania diagnostycznego. Po wznowieniu monitorowania następuje kontynuacja monitorowania tego samego pacjenta bez utraty zapisanych danych	
86.	Monitor wyposażony w tryb nocny: uruchamiany ręcznie lub automatycznie. Przełączenie w tryb nocny zapewnia min. obniżenie jasności ekranu oraz poziomu głośności alarmów.	
87.	Dostęp na ekranie monitora do kompletu dokumentacji: instrukcji obsługi wraz z dodatkami, instrukcji technicznej, opisu interfejsu HL7 oraz kompletnej listy akcesoriów i materiałów zużywalnych. Nawigacja po instrukcji przy użyciu hiperłączy ułatwiających przełączanie pomiędzy dokumentami i rozdziałami.	
88.	Zasilanie	
89.	Zasilanie sieciowe, zgodne z PN, dostosowane do 230V/50Hz	
90.	Monitor wyposażony w zasilanie akumulatorowe zapewniające przynajmniej 240 minut pracy na wypadek zaniku zasilania lub transportu. W czasie pracy na baterii parametry są wyświetlane na dużym ekranie monitora stacjonarno-transportowego lub stacjonarnego – dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przy pomocy zewnętrznego zasilacza UPS klasy medycznej montowanego na stanowisku. W przypadku zewnętrznego zasilacza w ofercie ujęty uchwyt do montażu zasilacza na stanowisku pacjenta.	
91.	Praca w sieci centralnego monitorowania	
92.	Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania, zgodnej ze standardem Ethernet.	
93.	Monitory umożliwiają wykorzystanie jednej fizycznej infrastruktury teleinformatycznej, w sieci przewodowej i bezprzewodowej, do celu sieci centralnego monitorowania oraz innych aplikacji szpitalnych, w sposób zapewniający bezpieczeństwo i priorytet przesyłania wrażliwych danych medycznych	
94.	Monitory gotowe do współpracy z centralą monitorującą, która umożliwia zdalny nadzór nad oferowanymi monitorami, a także w pełni modułowymi monitorami wysokiej klasy tego samego producenta. Nadzór oznacza podgląd bieżących wartości parametrów, krzywych i stanów alarmowych, możliwość wyciszania alarmów i zmiany granic alarmowych, możliwość retrospektywnej analizy danych (trendów i full disclosure)	
95.	Monitory wyposażone w funkcję wysyłania parametrów życiowych	

	monitorowanych pacjentów do zewnętrznych systemów, za pośrednictwem protokołu HL7. Funkcja realizowana bezpośrenio przez kardiomonitory lub dedykowany serwer komunikacyjny - ujęty w ofercie.	
96.	Monitory umożliwiają zdalny podgląd ekranu innego kardiomonitora pracującego w sieci centralnego monitorowania. Funkcjonalność zależy wyłącznie od funkcjonowania sieci monitorowania i nie wymaga obecności dedykowanych komputerów, serwerów, centrali monitorującej, itp.	
97.	Monitory umożliwiają wyświetlanie informacji o alarmach występujących na pozostałych kardiomonitorach pracujących w sieci centralnego monitorowania. Możliwość konfiguracji stanowisk, pomiędzy którymi mają być wymieniane informacje o alarmach.	
98.	Monitory umożliwiają wyświetlanie informacji o alarmach występujących na pozostałych kardiomonitorach pracujących w sieci centralnego monitorowania. Możliwość konfiguracji stanowisk, pomiędzy którymi mają być wymieniane informacje o alarmach.	
99.	Możliwość drukowania krzywych, raportów, na podłączonej do sieci centralnego monitorowania tradycyjnej drukarce laserowej	
100.	Sposób montażu	
101.	W ofercie uchwyt montażowy do aparatu do znieczulania	
102.	Wymogi funkcjonalne	
103.	Monitor stacjonarny lub stacjonarno-transportowy wyposażony w dotykowy ekran panoramiczny o przekątnej min. 15,5" i rozdzielczości min. 1366 x 768 pikseli. Umożliwia wyświetlanie przynajmniej 12 krzywych dynamicznych jednocześnie i pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta. Nie dopuszcza się realizacji tej funkcjonalności z wykorzystaniem zewnętrznego, dodatkowego ekranu lub innych rozwiązań zależnych od funkcjonowania sieci informatycznej. Rozmiar ekranu dostępny w czasie monitorowania transportowego min. 6,2".	
104.	Możliwość podłączenia dodatkowego ekranu powielającego o przekątnej min. 19”. Ekran podłączany z wykorzystaniem złącza cyfrowego	
105.	Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy i pokrętło.	
106.	Możliwość zaprogramowania min. 7 różnych konfiguracji (profili) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych parametrów oraz widoki ekranów	
107.	Możliwość wyboru spośród przynajmniej 16 różnych układów (widoków) ekranu, z możliwością edycji i zapisu przynajmniej 6 z nich	
108.	Dostępny tzw. ekran dużych liczb z możliwością podziału na 4 oraz 6 okien parametrów	
109.	Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości przynajmniej 0,25m	
110.	Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, klasa odporności na zachlapanie wodą nie gorsza niż IPX2	
111.	Monitor stacjonarno-transportowy lub monitor stacjonarny odporny przeciwko zachlapaniu i wnikaniu ciał stałych. Klasa odporności nie gorsza niż IP22	
112.	Masa monitora stacjonarno-transportowego lub modułu transportowego wraz z wbudowanym ekranem oraz akumulatorem nie przekracza 5,5 kg	
113.	Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy umożliwia kontynuację monitorowania w czasie transportu przynajmniej następujących parametrów (zgodnie z ich wymogami opisanymi w dalszej części specyfikacji): EKG, SpO2, NIBP, 2x Temp., 2x IBP, z możliwością rozbudowy o pomiar CO2 w strumieniu bocznym, w zależności od podłączonych modułów pomiarowych	
114.	Monitorowane parametry	
115.	EKG	
116.	Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG	
117.	Jednoczesna prezentacja przynajmniej 3 kanałów EKG na ekranie głównym kardiomonitora: 3 różne odprowadzenia lub 1 odprowadzenie w formie kaskady	

118.	Pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 30 - 300 ud/min.	
119.	W komplecie do każdego monitora: przewód do podłączenia 5- elektrod dla dorosłych i dzieci. Długość przewodów przynajmniej 3m	
120.	Analiza arytmii	
121.	Analiza arytmii w min. 2 odprowadzeniach EKG jednocześnie	
122.	Analiza arytmii w przynajmniej 4 odprowadzeniach EKG jednocześnie	
123.	Zaawansowana analiza arytmii wg przynajmniej 12 definicji z rozpoznawaniem arytmii komorowych i przedsionkowych, w tym migotania przedsionków. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzny aparat EKG z trybem pomiaru ciągłego - w takiej sytuacji należy zaoferować 1 szt. takiego aparatu na każdy oferowany kardiomonitor.	
124.	Analiza ST	
125.	Analiza odcinka ST w min. 7 odprowadzeniach jednocześnie	
126.	Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. -9,0 -(+) 9,0 mm	
127.	Oddech	
128.	Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 4-120 odd/min.	
129.	Prezentacja częstości oddechu oraz krzywej oddechowej	
130.	Saturacja (SpO2)	
131.	Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: TruSignal lub Masimo rainbow SET	
132.	Pomiar saturacji w zakresie min. 70-100%	
133.	Prezentacja wartości saturacji, krzywej pletyzmograficznej i wskaźnika perfuzji	
134.	Możliwość wyboru SPO2 jako źródła częstości rytmu serca	
135.	Modulacja dźwięku tętna przy zmianie wartości % SpO2.	
136.	W komplecie do każdego monitora: przewód podłączeniowy dł. min. 3m oraz wielorazowy, elastyczny czujnik na palec dla dorosłych. Oryginalne akcesoria pomiarowe producenta algorytmu pomiarowego.	
137.	Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP)	
138.	Algorytm pomiarowy wykorzystuje dwutubowy systemem wężyków i mankietów, skokową deflację, odporny na zakłócenia, artefakty i niemiarową akcję serca, skraca czas pomiarów przez wstępne pompowanie mankietu do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego	
139.	Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną.	
140.	Pomiar ręczny na żądanie, ciągły przez określony czas oraz automatyczny. Zakres przedziałów czasowych w trybie automatycznym przynajmniej 1 - 120 minut	
141.	Możliwość zaprogramowania własnych cykli pomiarowych NIBP, składających się z min. 4 kroków zawierających od 1 do 25 powtórzeń w wybranym odstępie czasu	
142.	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 10 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego	
143.	Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Możliwość wyświetlania listy ostatnich wyników pomiarów NIBP na ekranie głównym	
144.	W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybkozłączką dla dorosłych/dzieci oraz 3 mankiety wielorazowe dla dorosłych (w 3 różnych rozmiarach). Dodatkowo na całą instalację 20 szt. mankietów dla pacjentów otyłych.	
145.	Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, dedykowane i walidowane do pomiaru na przedramieniu	
146.	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP)	
147.	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w 2 kanałach. Możliwość rozbudowy do przynajmniej 3 kanałów	
148.	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej -20 do 320 mmHg	
149.	Możliwość monitorowania i wyboru nazw różnych ciśnień, w tym ciśnienia śródczaszkowego, wraz z automatycznym doborem skali i ustawień dla poszczególnych ciśnień	

150.	Temperatura	
151.	Pomiar temperatury w 2 kanałach	
152.	Jednoczesna prezentacja w polu parametru temperatury na ekranie głównym monitora stacjonarnego min. 2 wartości temperatury jednocześnie: obu zmierzonych lub jednej zmierzonej i różnicy temperatur	
153.	Możliwość ustawienia etykiet temperatur wg. miejsca pomiaru	
154.	W komplecie do każdego monitora: wielorazowy czujnik temperatury skóry dla dorosłych.	
155.	Alarmy	
156.	Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, sygnalizowane wizualnie i dźwiękowo, z wizualizacją parametru, który wywołał alarm	
157.	Możliwość zmiany priorytetu alarmów	
158.	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny.	
159.	Granice alarmowe regulowane ręcznie - przez użytkownika, i automatycznie (na żądanie) - na podstawie bieżących wartości parametrów.	
160.	Możliwość wyciszenia alarmów. Czas wyciszenia alarmów przynajmniej: 2 minuty oraz bez limitu czasowego.	
161.	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 100 zdarzeń alarmowych zawierających wycinki krzywych dynamicznych. Zdarzenia zapisywane automatycznie - w chwili wystąpienia zdarzenia alarmowego, a także ręcznie - po naciśnięciu odpowiedniego przycisku	
162.	Analiza danych	
163.	Stanowisko monitorowania pacjenta wyposażone w pamięć trendów z ostatnich min. 96 godzin.	
164.	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 168 godzin trendów	
165.	Możliwość wyświetlania trendów w formie graficznej i tabelarycznej	
166.	Monitor wyposażony we wbudowaną pamięć pełnych przebiegów dynamicznych Full Disclosure z min. 72 godzin dla przynajmniej: wszystkich przebiegów EKG, SpO2, Oddechu i 2x IBP. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzną aplikację uruchamianą na ekranie oferowanego monitora - ujętą w ofercie.	
167.	Monitor wyposażony w funkcję wczesnego ostrzegania wg skali NEWS oraz funkcję OxyCRG	
168.	Monitor wyposażony w port USB do przenoszenia konfiguracji oraz trendów. Funkcja eksportu trendów zabezpieczona hasłem, trendy eksportowane w formie zanonimizowanej, zaszyfrowanej w formacie umożliwiającym odczyt z wykorzystaniem pakietu MS Excel.	

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza zaoferowany aparat do znieczulenia.

2. Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu wtyku odciągu gazów poanestetycznych: AGSS AGA , AGSS DIN II (Draeger), inny niewymieniony, będzie wymagał Zamawiający. Odpowiedzi na powyższe pytania pozwolą na dokładne określenie wymagań sprzętowych przez Zamawiającego niezbędnych do przygotowania prawidłowej oferty oraz poprawnego skonfigurowania sprzętu do ewentualnej dostawy.
   Odpowiedź:
   Zostanie ustalone z Wykonawcą, z którym zostanie podpisana umowa.
3. Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu przetworników krwawego ciśnienia: Edwards, BD, Abbott, Utah, B.Braun, inne niewymienione, będzie wymagał Zamawiający. Odpowiedzi na powyższe pytania pozwolą na dokładne określenie wymagań sprzętowych przez Zamawiającego niezbędnych do przygotowania prawidłowej oferty oraz poprawnego skonfigurowania sprzętu do ewentualnej dostawy.
   Odpowiedź:
   Zostanie ustalone z Wykonawcą, z którym zostanie podpisana umowa.
4. Parametry punktowane – pkt 1.1 – czy Zamawiający przyzna również 10 pkt za awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu z wbudowanego akumulatora na co najmniej 90 minut w warunkach standardowych?
   Odpowiedź:
   Zamawiający przyzna punkty za awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu z wbudowanego akumulatora na co najmniej 90 minut w warunkach standardowych.

5. Parametry punktowane – pkt 1.2 – czy Zamawiający przyzna również 10 pkt za wbudowany przepływomierz O2 do niezależnej podaży tlenu przez maskę lub kaniulę donosową, regulacja przepływu co najmniej od 0 do 10 l/min?
   Odpowiedź:
   Zamawiający nie przyzna punktów za wbudowany przepływomierz O2 do niezależnej podaży tlenu przez maskę lub kaniulę donosową, regulacja przepływu co najmniej od 0 do 10 l/min.
6. Parametry punktowane – pkt 4.1 – czy Zamawiający przyzna również 10 pkt za prezentację objętości wdechowej VTinsp oraz objętości wydechowej VTexp z możliwością obliczenia deltaVT przez personel (VTinsp-VTexp=deltaVT)?
   Odpowiedź:
   Zamawiający nie przyzna punktów za prezentację objętości wdechowej VTinsp oraz objętości wydechowej VTexp z możliwością obliczenia deltaVT przez personel (VTinsp-VTexp=deltaVT).
7. Parametry punktowane – pkt 5.3 – czy Zamawiający przyzna również 10 pkt za aparat do znieczulenia z opcją rozbudowy o możliwość eksportu danych z aparatu do znieczulenia do systemów informatycznych?
   Odpowiedź:
   Zamawiający nie przyzna punktów za aparat do znieczulenia z opcją rozbudowy o możliwość eksportu danych z aparatu do znieczulenia do systemów informatycznych.

Sporządził:
Imię i nazwisko – Urszula Niedbalska
Numer telefonu – 63 2805615