

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**ul. Żołnierska 18**

**10 – 561 Olsztyn**

**Pytania i odpowiedzi :**

***Dotyczy: postępowania o wartości poniżej 130 tys. zł o udzielenie zamówienia publicznego na dzierżawę 3 aparatów do hemodializy na potrzeby Stacji Dializ***

Zamawiający informuje, iż w przedmiotowym postępowaniu do Zamawiającego wpłynęły następujące wnioski o wyjaśnienie treści Zaprośzenia:

**Dotyczy Załącznik nr 3 do Zaprośzenia, Umowa § 2. Pkt1**

Czy Zamawiający dopuści, że Wykonawca zobowiązuje się w cenie umowy do instalacji, podłączenia do systemu wodny uzdatnionej i odpływu ( Aquaboss ) oraz uruchomienia aparatów opisanych w § 1 ust. 1 wraz z oprogramowaniem, oraz przeszkolenia personelu w zakresie obsługi, konserwacji, rozwiązywania drobnych problemów technicznych oraz obsługi systemu i interpretacji wyników, a także do dostarczenia instrukcji obsługi (w wersji papierowej i elektronicznej ), paszportu technicznego urządzenia, procedury wykonywania zabiegów w języku polskim oraz harmonogramu przeglądów okresowych – w terminie 30 dni roboczych od podpisania umowy ?

***Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż w powyższym zakresie zmodyfikował zapisy projektu umowy, będącego załącznikiem nr 3 do Zaprośzenia.***

**Dotyczy Załącznik nr 4 do Zaprośzenia**

Lp.2 Czy Zamawiający dopuści aparaty zużywające mniej prądu, aparaty z zasilaniem elektrycznym 230 V ±10 %, 47 – 63 Hz , 9 A max ?

Lp.3 Czy Zamawiający dopuści zasilanie wodne w zakresie min. 1,5 ÷ 6 bar ?

Lp.5 Czy Zamawiający dopuści możliwość realizacji dializy jednoigłowej metoda Click-clack?

Lp.5 Czy Zamawiający dopuści możliwość realizacji dializy jednoigłowej z użyciem pompy do SN [ single needle ]?

Lp.6 Czy Zamawiający dopuści aparaty bez pamięci składu koncentratu lub dializatu?

Lp.7 Czy Zamawiający dopuści aparaty bez wyświetlania proporcji mieszania bikarbonatu i koncentratu kwaśnego, z wyświetlaniem sodu bazowego i zadanego?

Lp.8 Czy Zamawiający dopuści niezależne profilowanie sodu i ultrafiltracji, regulowanie: wodorowęglanów , ultrafiltracji, heparyny , temperatury ,bez konieczności podawania profilu ?

Lp.9 Czy Zamawiający dopuści aparaty z pompą heparyny z możliwością automatycznego podania żądanego „bolusa” lub podanie strzykawką ręcznie przez port w drenach?

Lp.10 Czy Zamawiający dopuści ustawienia aparatu poprzez czytelny, kolorowy monitor o średnicy minimum 10 cali ?

Lp.11 Czy Zamawiający dopuści możliwość zaprogramowania ultrafiltracji: 6 profili automatycznych ?

Lp.13 Czy Zamawiający dopuści regulowany przepływ płynu dializacyjnego: 300 do 800 ml/min (skok 300-500-800 ml/min) ?

Lp.15 Czy Zamawiający dopuści całkowity brak zużycia wody oraz koncentratu w trybie oczekiwania na pacjenta poprzez całkowite wyłączenie ręczne ?

Lp.17 Czy Zamawiający dopuści dezynfekcję i czyszczenie przy pomocy środków dezynfekcyjnych oryginalnych , dedykowanych od jednego producenta aparatów ?

Lp.18 Czy Zamawiający dopuści możliwość przygotowania aparatu do zabiegu w trakcie trwania dezynfekcji , przygotowanie z chlorkiem sodu?

Lp.20 Czy Zamawiający dopuści archiwizację ostatniej wykonanej dezynfekcji aparatu wraz z błędami i odczyt z poziomu serwisanta ? Aparat z pamięcią ostatniej wykonanej dezynfekcji, ale z blokadą wykonania następnego zabiegu w przypadku zaistnienia nieprawidłowej dezynfekcji? Z wyłączeniem blokady w przypadku wykonania prawidłowej dezynfekcji?

Lp.21 Czy Zamawiający dopuści automatyczną pompę heparyny z możliwością automatycznego podania żadanego „bolusa” ?

Lp.22 Czy Zamawiający dopuści brak możliwości przechodzenia z kapsuły na płynny bikarbonat i odwrotnie w czasie zabiegu?

Lp. 23 Czy Zamawiający dopuści wykrywanie skrzepów w dializatorze poprzez interpretację przez użytkownika ciśnień TMP i ciśnienia żylnego, interpretacja ciśnień wyświetlanych bezpośrednio na panelu użytkownika ?

Lp.24 Czy Zamawiający dopuści brak programowania automatycznego włączenia i wyłączenia aparatu?

Lp.27 Czy Zamawiający dopuści podgląd parametrów w czasie zabiegu?

***Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż dopuszcza możliwość zaoferowania aparatów posiadających wszystkie wymienione powyżej parametry.***

DYREKTOR  
WSS w Olsztynie  
Irena Kierzkowska

*(Podpis osoby uprawnionej)*