Augustów, dn. 27 listopada 2017 r.

Dotyczy: dostawa aparatury medycznej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie numer referencyjny18/ZP/2017

 Odpowiadając na zapytania oferentów Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie wyjaśnia co następuje:

**Zadanie 2 - Aparat do ciągłej terapii nerkozastępczej**

1. Czy Zamawiający dopuści aparat z postdylucją w zabiegu HDF?

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Czy Zamawiający dopuści biorąc pod uwagę zachowanie uczciwej konkurencji prostszy system w obsłudze oraz kalibracji w postaci jednej wagi do płynów substytucji i dializatu, zapewniający doskonałą dokładność?

**Zamawiający nie dopuszcza.**

1. Czy Zamawiający dopuści aparat z trzema wagami: ultrafiltratu, antykoagulantu cytrynianowego, substytutu/dializatu?

**Zamawiający nie dopuszcza.**

1. Czy Zamawiający będzie wymagał aparatu z pamięcią zdarzeń do 1000 godzin?

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Czy Zamawiający dopuści aparat z metodą podgrzewania krwi płynem substytucyjnym?

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Czy Zamawiający dopuści aparat z funkcją wprowadzania danych pacjenta (imię, nazwisko)?

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Czy Zamawiający dopuści aparat z pominięciem funkcji wprowadzania danych pacjenta (imię i nazwisko, waga, hematokryt)?

**Zamawiający dopuszcza.**

1. Czy Zamawiający dopuści aparat z bezpośrednią wizualną identyfikacją założonego filtra?

**Zamawiający dopuszcza.**

**9.** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na aparat z kolorowym ekranem dotykowym o wielkości 10,5”?

**Zamawiający dopuszcza.**

**10.** Czy Zamawiający dopuści aparat ze złączem RS232 oraz USB do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi, z pominięciem złącza Ethernet?

**Zamawiający dopuszcza.**

1. **11.** Czy Zamawiający będzie wymagał, aby akumulator zasilający pozwalał pracować na zasilaniu awaryjnym minimum 30 minut?
2. **Zamawiający dopuszcza.**
3. **12.** Czy Zamawiający dopuści aparat z wydajnością pompy krwi w zakresie od 0 do 450ml/min?
4. **Zamawiający dopuszcza.**
5. **13.** Czy Zamawiający będzie wymagał regulacji temperatury w zakresie 35-40 ºC?
6. **Zamawiający dopuszcza.**
7. **14.** Czy Zamawiający dopuści prostsze rozwiązanie jednego detektora powietrza umiejscowionego tak, że zapewnia optymalne bezpieczeństwo pacjenta?
8. **Zamawiający nie dopuszcza.**

**15.** Czy Zamawiający będzie wymagał, aby przepływ cytrynianów i wapnia był automatycznie sterowany w zależności od przepływu na pompie krwi?

**Zamawiający dopuszcza.**

**16.** Czy Zamawiający będzie wymagał, aby aparat do zabiegów nerkozastępczych posiadał funkcję dializy wątrobowej i leczenia sepsy?

**Zamawiający dopuszcza.**

**17.** Czy Zamawiający będzie wymagał, aby aparat nerko zastępczy mógł zastąpić dwa aparaty, aparat do terapii nerkozastępczych i aparat do sztucznego wspomagania wątroby?

**Zamawiający dopuszcza.**

**18.** Czy Zamawiający dopuści biorąc pod uwagę zachowanie uczciwej konkurencji prostszy system w obsłudze oraz kalibracji w postaci jednej wagi do płynów substytucji i dializatu, zapewniający doskonałą dokładność?

**Zamawiający nie dopuszcza.**

1. **19.** Czy Zamawiający dopuści aparat z jednym systemem grzewczym zapewniającym całkowity komfort termiczny dla pacjenta?
2. **Zamawiający nie dopuszcza.**
3. **20.** Czy Zamawiający dopuści aparat ze zintegrowaną pompą strzykawkową 60ml?
4. **Zamawiający dopuszcza.**
5. **21.** Czy Zamawiający dopuści aparat bez układu podgrzewania krwi z regulacją temperatury? Wymiana filtra w trakcie zabiegu niesie szereg niebezpieczeństw dla pacjenta. Czy wobec tego Zamawiający dopuści system niepreferujący takiego rozwiązania?
6. **Zamawiający nie dopuszcza.**
7. **22.** Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie do zaoferowania fabrycznie nowego urządzenia spełniającego wszystkie wymagania techniczne wymienione w powyższym załączniku, ale wyprodukowane w 2016 r.
8. **Zamawiający dopuszcza takie urządzenie.**