



SAMODZIELNY PUBLICZNY  
SZPITAL KLINICZNY NR 1  
IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO  
Śląskiego Uniwersytetu  
Medycznego w Katowicach

Znak sprawy: ZP/28/PN/2023

Zabrze, dnia 16.06.2023r.

Dyrektor

dr n. med.  
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15  
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT  
fax: (32) 370 45 22  
sekretariat@szpital.zabrze.pl

BIURO OBSŁUGI PACJENTA  
tel.: (32) 370 45 31  
tel.: (32) 370 45 07

[www.szpital.zabrze.pl](http://www.szpital.zabrze.pl)

## MODYFIKACJA SWZ NR 1

### WYKONAWCY ZAINTERESOWANI POSTĘPOWANIEM

Dot.: Modyfikacji SWZ nr 1 w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Zakup sprzętu do diagnostyki i leczenia raka płuca dla torakochirurgii na lata 2023-2024 oraz Zakup monitora parametrów hemodynamicznych”

Zamawiający informuje iż na podstawie art. 137 ust.1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2022r., poz. 1710) **modyfikuje treść SWZ tj. załącznik nr 6 w zakresie zadania nr 13.**

z up. DYREKTORA  
Kierownik Działu Zamówień Publicznych  
Adam Strzyżewski



**ZADANIE NUMER 13**

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1  
im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego  
Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze**

**Wykonawca:**

.....

(pełna nazwa/firma, adres,  
w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)

**POTWIERDZENIE WYKONAWCY W PRZEDMIOCIE SPEŁNIENIA PRZEZ OFEROWANE  
DOSTAWY WYMAGAŃ WSKAZANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

**Monitor parametrów hemodynamicznych – 1 szt**

	INFORMACJE PODSTAWOWE
Pełna nazwa urządzenia, typ lub model	
Producent, podać pełną nazwę i adres	
Kraj i rok produkcji	
Urządzenie fabrycznie nowe	

Lp.	Parametr wymagany *			Warunek graniczny	Wykonawca winien uzupełnić: 1. parametr oferowany; 2. wskazać nr strony, na której w załączonych przedmiotowych środkach dowodowych potwierdzone jest spełnienie parametru; Jednocześnie Wykonawca w załączonych przedmiotowych środkach dowodowych winien <b>wyraźnie wskazać</b> przy opisywanym parametrze <b>nr liczby</b> porządkowej parametru wymaganego z niniejszego formularza.  W przypadku zastosowania przez producenta innej nazwy parametru niż wymagany przez Zamawiającego,

Modyfikacja SWZ nr 1 ZP/28/PN/2023 - „Zakup sprzętu do diagnostyki i leczenia raka płuca dla torakochirurgii na lata 2023-2024 oraz Zakup monitora parametrów hemodynamicznych”

					Wykonawca winien udokumentować i wykazać tożsamość nazwy parametru producenta z nazwą parametru wymaganego przez Zamawiającego;
	Parametry systemowe	Skrót parametru	Jednostka pomiaru		
1	Ciśnienie skurczowe	Sys	mmHg	TAK (podać)	
2	Ciśnienie rozkurczowe	Dia	mmHg	TAK	
3	Ciśnienie we wcięciu dykrotycznym	Dic	mmHg	TAK	
4	Średnie ciśnienie tętnicze	MAP	mmHg	TAK	
5	Tętno	PR	1/min	TAK	
6	Ośrodkowe ciśnienie żyłne	CVP	mmHg	TAK	
	Parametry hemodynamiczne	Skrót parametru	Jednostka parametru		
7	Rzut (objętość minutowa) serca	CO	L/min	TAK	
8	Wskaźnik sercowy	CI	L(min*m2)	TAK	
9	Objętość wyrzutowa	SV	mL	TAK	
10	Wskaźnik objętości wyrzutowej	SVI	mL/m2	TAK	
11	Naczyniowy opór obwodowy	SVR	dyne*sec/cm5		
12	Wskaźnik naczyniowego oporu obwodowego	SVRI	dyne*sec*m2/cm5	TAK	
13	Sprawność cyklu	CCE	Units	TAK	
14	Maksymalna zmiana ciśnienia tętniczego w czasie	dP/dtmax	mmHg/ms	TAK	
15	Zmiana objętości wyrzutowej	SVV	%	TAK	
16	Zmiana ciśnienia skurczowego	SPV	%	TAK	
17	Zmiana ciśnienia we wcięciu dykrotycznym	DPV	%	TAK	
18	Zmiana ciśnienia tętna	PPV	%	TAK	
19	Sprężystość tętnic	Ea	mmHg/ml	TAK	
20	Sprężystość dynamiczna	PPV/SVV	Units	TAK	
21	Ciśnienie tętna	PP	mmHg	TAK	
22	Dostarczanie tlenu	DO2	mL/min	TAK	
23	Wskaźnik dostarczania tlenu	DO2I	mL/min/m2	TAK	
24	Różnica między ciśnieniem średnim a ciśnieniem we wcięciu dykrotycznym	MAP-Dic	mmHg	TAK	
25	Moc serca	CPO	W	TAK	
26	Wskaźnik mocy serca	CPI	W/m2	TAK	
27	Impedancja sercowo-naczyniowa	Ztot	mmHg*sec/mL	TAK	
28	Maksymalne ciśnienie skurczowe	Diapk	mmHg	TAK	
29	Ważony rzut serca	SVkg	ml/kg	TAK	
<b>WYMAGANIA</b>					
30	Nielimitowana liczba sesji bez ograniczeń czasowych			TAK	
31	Walidacja od 0,5kg masy ciała pacjenta			TAK	
32	Możliwość wyciszania			TAK	
33	Możliwość resetowania alarmów akustycznych			TAK	
34	Możliwość ręcznego modyfikowania osi czasu jak i amplitudy wykresów krzywej ciśnienia i trendów			TAK	
35	Urządzenie zgodne z ogólnodostępnymi przetwornikami ciśnienia, pasujące do wszystkich dostępnych na rynku cewników tętniczych (brak potrzeby stosowania dedykowanych akcesoriów)			TAK	
<b>DANE TECHNICZNE</b>					

Modyfikacja SWZ nr 1 ZP/28/PN/2023 - „Zakup sprzętu do diagnostyki i leczenia raka płuca dla torakochirurgii na lata 2023-2024 oraz Zakup monitora parametrów hemodynamicznych”

36	Normy techniczne główne	IEC 60601-1, IEC 60601-2-34; IEC 60601-1-6, IEC 60601-1-2 IEC 60601-1-8, IEC 62304; IEC 60601-1-8 ; ISO 14971; ISO 13485	TAK	
37	Zasilanie	Napięcie: 100÷240 V AC, Częstotliwość: 50÷60 Hz, Moc pobierana: 40 VA, Bezpieczniki: No.2 (T500mA L250V)	TAK	
38	Bateria wewnętrzna	Wielokrotnego ładowania, NiMH	TAK	
39	Bezpieczeństwo elektryczne	Klasa ochronności I, Zabezpieczenie części aplikacyjnej: ABP, CVP, CF (przed porażeniem defibrylacyjnym)	TAK	
40	Napięcie	100÷240 V AC	TAK	
41	Częstotliwość	50/60 Hz	TAK	
42	Prąd rozruchu	120 VAC: 30 A max.230 VAC: 60 A max	TAK	
43	Ekran dotykowy LCD	Przekątna minimum 11 cali	TAK	
44	Rozdzielczość	Minimum 800x600 (SVGA)	TAK	
45	Typ ekranu dotykowego	Rezystancyjny	TAK	
46	Masa	3,3kg (+/- 10%)	TAK	
47	Szerokość	330 mm (+/- 10%)	TAK	
48	Wysokość	330 mm (+/- 10%)	TAK	
49	Głębokość	145 mm (+/- 10%)	TAK	
<b>GWARANCJA</b>				
50	Gwarancja min. 24 miesiące		TAK	