

*Szpital św. Anny w Miechowie*  
*ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów*  
tel. 41 38-20-308, fax41 38-20-342  
**REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869**  
***<http://www.szpital.miechow.pl>, e-mail: [sekretariat@szpital.miechow.pl](mailto:sekretariat@szpital.miechow.pl)***

Miechów, dnia 14 kwietnia 2020 r.

/wszyscy uczestnicy postępowania/

---

**Nr sprawy: 10/2020** - Dostawa sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby Szpitala św. Anny w Miechowie.

Zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia zostały zadane następujące pytania:

**Pytanie 1**

**Część nr 1: Aparat do znieczulenia:**

Pkt 28 i 29 Czy Zamawiający potwierdza omyłkę pisarską i wymaga w pkt 28 oraz pkt 29 odpowiednio „tryb wentylacji ciśnieniowo zmienny PC” oraz tryb wentylacji objętościowo zmienny VC”?

**Ad.1 Zamawiający potwierdza wystąpienie omyłki pisarskiej.**

**Pytanie 2**

**Część nr 1: Aparat do znieczulenia:**

2. Pkt 66 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor ze sterowaniem poprzez pokrętkę i ekran dotykowy z uproszczonym panelem przycisków na obudowie?

**Ad. 2 Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytanie 3**

**Część nr 1: Aparat do znieczulenia:**

Pkt 74 Czy Zamawiający zaakceptuje automatyczny test szczelności parowników z interakcją z personelem, z zapisem wyniku testu w dzienniku uwidacznianym na ekranie respiratora aparatu do znieczulenia? Taka procedura daje możliwość sprawdzenia szczelności aparatu i stosowanych parowników.

**Ad.3 Zamawiający akceptuje.**

**Pytanie 4**

**Część nr 1: Aparat do znieczulenia:**

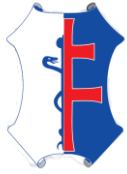
Pkt 96 Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie alternatywne wskaźnik jakości sygnału SpO<sub>2</sub>?

**Ad.4 Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 5**

**Dotyczy wzoru umowy § 6**

W naszej ocenie zaproponowane kary umowne są rażąco wysokie. Na rynku wyrobów medycznych przyjęło się, iż wysokość kary to 0,1-0,2% za dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia/wykonaniu napraw gwarancyjnych. W związku z tym, prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu.



*Szpital św. Anny w Miechowie  
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów*

tel. 41 38-20-308, fax 41 38-20-342

*REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869*

*<http://www.szpital.miechow.pl>, e-mail: [sekretariat@szpital.miechow.pl](mailto:sekretariat@szpital.miechow.pl)*

**Ad. 5 Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie wysokości kar umownych do wysokości 0,2% za opóźnienie w wykonaniu zamówienia/wykonania napraw gwarancyjnych.**

#### **Pytanie 6**

##### **Dotyczy wzoru umowy § 6**

Brak górnego limitu naliczenia kary umownej w praktyce może powodować, iż jej celem nie będzie zagwarantowanie. Zamawiającemu sprawiedliwej rekompensaty, czy zdyscyplinowanie wykonawcy, ale umożliwienie Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej, szczególnie, że Zamawiający zastrzegł w umowie możliwość dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych. W związku z powyższym proponujemy wprowadzenie górnego limitu naliczenia kary umownej: „(...)”, nie więcej jednak niż 10 % tej wartości

Wnioskujemy o modyfikację w/w punktu na:

W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiającemu przysługuje prawo naliczania kar umownych, do zapłaty których zobowiązany jest Wykonawca, i tak:

- w przypadku zwłoki w dostawie, w wysokości 0,2 % ceny brutto za każdy dzień zwłoki, nie więcej jednak niż 10% wartości umowy
- w przypadku zwłoki w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji, w wysokości 0,2% (dwa procent) ceny brutto za każdy dzień zwłoki, nie więcej niż 10% wartości umowy

**Ad. 6 Pozostaje jak w SIWZ z uwzględnieniem odpowiedzi Ad.5.**

#### **Pytanie 7**

##### **Dotyczy wzoru umowy:**

W związku z panującą na świecie pandemią oraz wprowadzeniem stanu epidemii w Polsce prosimy o dodanie do umowy następującego paragrafu:

1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, **lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia**, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.

2. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.

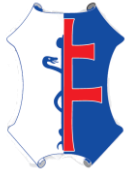
3. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.

**Ad.7 Tak jak w SIWZ.**

#### **Pytanie 8**

Dotyczy załącznik nr 2 / Aparat do znieczulenia pkt. 113

Prosimy o wyjaśnienie jakie okresu gwarancji na oferowany aparat do znieczulenia Zamawiający



*Szpital św. Anny w Miechowie  
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów*

tel. 41 38-20-308, fax 41 38-20-342

**REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869**

***<http://www.szpital.miechow.pl>, e-mail: [sekretariat@szpital.miechow.pl](mailto:sekretariat@szpital.miechow.pl)***

oczekuje. Zgodnie z SIWZ gwarancja jest jednym z kryteriów oceny oferty: min. 24 max 60 miesięcy, co oznacza, że Wykonawca może zaoferować np. 24 miesiące GW. Tymczasem w załączniku nr 2 określono gwarancja min. 60 miesięcy oraz „bez punktacji” co jest sprzeczne z zapisem SIWZ.

**Ad. 8 Zamawiający zmienia zapis załącznika nr 2 do SIWZ. W punkcie 113 dotyczącym gwarancji na sprzęt, kolumna „wymóg” będzie brzmiała: Podać, min. 24 miesięcy. Poprawiony załącznik Nr 2 do SIWZ został zamieszczony w załącznikach do postępowania 10/2020.**

#### **Pytanie 9**

Dotyczy załącznik nr 2 / Aparat do znieczulenia pkt. 116

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji tego typu urządzeń. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, ale o czas przedłużającej się naprawy, ponad terminy określone w umowie. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści w/w punktu, poprzez nadanie mu następującej postaci:

„Każda naprawa gwarancyjna przedłużająca się ponad terminy określone w umowie powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji..”.

**Ad. 9. Zgodnie z SIWZ.**

#### **Pytanie 10**

Dotyczy załącznik nr 2 / Aparat do znieczulenia pkt. 116

Prosimy Zamawiającego o zmianę w/w punktu na:

Wymiana podzespołu na nowy – po trzeciej nieskutecznej próbie jego naprawy.

**Ad.10. Zgodnie z SIWZ.**

#### **Pytanie 11**

Dotyczy załącznik nr 2 / Aparat do znieczulenia pkt. 127

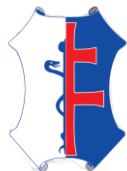
Urządzenia będące przedmiotem oferty to wyrób medyczny, za którego poprawne działanie Wykonawca, jako przedstawiciel producenta, ponosi odpowiedzialność produktową zarówno przed użytkownikiem (Zamawiającym) jak i pacjentami. Na skutek niepoprawnego działania urządzenia mogą oni odnieść poważny uszczerbek na zdrowiu, więc urządzenia posiadają ograniczenia dostępu do ich konfiguracji, diagnostyki i czynności serwisowych tam, gdzie nieprawidłowe przeprowadzenie naprawy bądź ingerencja w parametry konfiguracyjne może wpłynąć negatywnie na jakość diagnostyczną bądź bezpieczeństwo jego pracy. W związku z tym instrukcje serwisowe i kody serwisowe udostępniane są przez producenta wyłącznie w drodze procedury certyfikującej i uzyskania statusu podmiotu upoważnionego przez wytwórcę (zgodnie z art. 90 pkt 4 i 5 ustawy o wyrobach medycznych i wymaganiami producenta), a każdy serwis realizujący naprawy/konserwacje i obsługę techniczną przedmiotowych urządzeń posiada dostęp do wymaganych instrukcji i kodów. Ponadto, zwracamy również uwagę, iż co do zasady nie jest możliwa opcja zmiany funkcji urządzenia z racji tego, iż oferowane urządzenia są certyfikowane do określonych celów.

Czy Zamawiający wyrazi więc zgodę na modyfikację ww. punktu na:  
„Po zakończeniu gwarancji Wykonawca ma obowiązek przekazania Zamawiającemu instrukcji serwisowej oraz kodów serwisowych w zakresie dopuszczonym przez producenta.

**Ad.11 Zgodnie z SIWZ.**

#### **Pytanie 12**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji dla zadania nr 1 do 10 tygodni?



*Szpital św. Anny w Miechowie  
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów*

tel. 41 38-20-308, fax 41 38-20-342

*REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869*

*<http://www.szpital.miechow.pl>, e-mail: [sekretariat@szpital.miechow.pl](mailto:sekretariat@szpital.miechow.pl)*

## **Ad. 12. Zgodnie z SIWZ.**

### **Pytanie 13**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 4.** Czy Zamawiający dopuści Aparat do Znieczulenia wyposażony w automatyczne zabezpieczenie wszystkich gniazd i w indywidualne standardowe bezpieczniki przy każdym z elektrycznych gniazd dodatkowych?

**Ad.13 Zamawiający dopuszcza.**

### **Pytanie 14**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 5.** Czy Zamawiający dopuści Aparat do Znieczulenia wyposażony w blat do pisania i jedną pojemną szufladę na akcesoria?

**Ad.14 Zamawiający dopuszcza.**

### **Pytanie 15**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 11.** Czy Zamawiający dopuści aparat wyższej klasy z elektronicznym mieszalnikiem i elektronicznymi przepływomierzami, który może pracować z niskimi i minimalnymi przepływami, z prezentacją przepływu świeżych gazów i stężenia O<sub>2</sub> w mieszaniu, z prezentacją udziału poszczególnych gazów w formie graficznej na tzw. wirtualnych przepływomierzach?

**Ad.15 Tak jak w SIWZ.**

### **Pytanie 16**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 15.** Czy Zamawiający dopuści aparat bez ujęcia gazów do podłączenia układów bezzastawkowych?

**Ad.16 Tak jak w SIWZ.**

### **Pytanie 17**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 18.** Czy Zamawiający dopuści aparat z układem o pojemności 3,83 litra wraz ze zbiornikiem absorbera zmierzonej w momencie, gdy stosowana jest maksymalna objętość oddechowca 1500 ml?

**Ad.17 Tak jak w SIWZ.**

### **Pytanie 18**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 19.** Czy Zamawiający dopuści aparat z wielorazowym pochłaniaczem dwutlenku węgla o obudowie przeziernej oraz z możliwością stosowania zamiennie pochłaniaczy jednorazowych mocowanych przez personel za pośrednictwem prostego adaptera, podczas znieczulania bez rozszczelnienia układu i stosowania narzędzi?

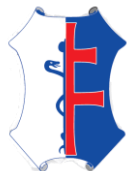
**Ad.18 Tak jak w SIWZ.**

### **Pytanie 19**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 20.** Czy Zamawiający dopuści aparat bez ujęcia gazów do podłączenia układów bezzastawkowych, przystosowany do prowadzenia znieczulenia w systemie półzamkniętym (układ okrężny)?

**Ad.19 Tak jak w SIWZ.**



*Szpital św. Anny w Miechowie  
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów*

tel. 41 38-20-308, fax 41 38-20-342

*REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869*

*<http://www.szpital.miechow.pl>, e-mail: [sekretariat@szpital.miechow.pl](mailto:sekretariat@szpital.miechow.pl)*

#### **Pytanie 20**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 27.** Czy Zamawiający dopuści aparat z możliwością prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po bezpiecznym, dwuetapowym przełączeniu z wentylacji mechanicznej typu: wybierz tryb wentylacji – potwierdź wybór (przy pomocy przycisku i pokrętła funkcyjnego)?

**Ad.20 Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie 21**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 31.** Czy Zamawiający dopuści aparat z precyzyjnym wyzwalaczem przepływowym z precyzyjną regulacją czułości od 0,3 l/min – 15 l/min?

**Ad.21 Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie 22**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 33.** Czy Zamawiający dopuści aparat bez trybu wentylacji z gwarantowaną objętością?

**Ad.22 Tak jak w SIWZ.**

#### **Pytanie 23**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 35.** Czy Zamawiający dopuści aparat bez funkcji rozbudowy o zautomatyzowany manewr rekrutacji pęcherzyków?

**Ad.23 Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie 24**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 40.** Czy Zamawiający dopuści aparat, z zakresem objętości oddechowej od 10 ml do 1500 ml w trybie wentylacji objętościowej?

**Ad.24 Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie 25**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 41.** Czy Zamawiający dopuści Aparat z regulacją ciśnienia wdechu przy PCV: od 7 do 80 cm H<sub>2</sub>O?

**Ad.25 Tak jak w SIWZ.**

#### **Pytanie 26**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 44.** Czy Zamawiający dopuści aparat bez alarmów objętości oddechowej TV posiadający tożsamy alarm objętości MV z regulowanymi progami górnym i dolnym?

**Ad.26 Zamawiający dopuszcza.**

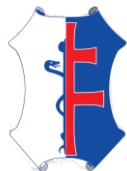
#### **Pytanie 27**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 44.** Czy Zamawiający dopuści aparat bez: alarmu TV, a tym samym bez funkcji czasowego zawieszania alarmu TV oraz z możliwością zawieszenia alarmu MV, CO<sub>2</sub> wykonywaną przez operatora np. podczas indukcji znieczulenia?

**Ad.27 Tak jak w SIWZ.**

#### **Pytanie 28**



*Szpital św. Anny w Miechowie  
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów*

tel. 41 38-20-308, fax 41 38-20-342

*REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869*

*<http://www.szpital.miechow.pl>, e-mail: [sekretariat@szpital.miechow.pl](mailto:sekretariat@szpital.miechow.pl)*

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 57.** Czy Zamawiający dopuści aparat z prezentacją aktualnego ciśnienia PAW w formie liczbowej oraz w formie wykresu na ekranie respiratora oraz dodatkowo z prezentacją aktualnego ciśnienia w formie tzw. bargrafu na monitorze stanu w aparacie?

**Ad.28 Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

#### **Pytanie 29**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt.61.** Czy Zamawiający dopuści aparat z wbudowanym modułem gazowym, co automatycznie niweluje konieczność zachowania kompatybilności? Postawione wymaganie opisuje cechę charakterystyczną dla aparatów GE, w których to urządzeniach zapewne konieczne jest przekładanie modułu gazowego z monitora do aparatu i odwrotnie.

**Ad.29 Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie 30**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. Pkt. 62.** Czy Zamawiający dopuści aparat z pomiarem i obrazowaniem spirometrii, czyli pętli: ciśnienie – objętość, przepływ – objętość. Możliwość zapisania pętli referencyjnej i wyświetlania parametrów pętli referencyjnej i aktualnie kreślonej?

**Ad.30 Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie 31**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 65.** Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do Znieczulenia, którego ekran jest wbudowany w korpus aparatu, takie rozwiązanie jest korzystniejsze od wymaganego?

**Ad.31 Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie 32**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 67.** Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do Znieczulenia z możliwością indywidualnego konfigurowania trzech stron ekranu respiratora?

**Ad.32 Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie 33**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. Pkt. 73.** Czy Zamawiający dopuści Aparat od znieczulenia, z uchwytem na jeden parownik?

**Ad.33 Tak jak w SIWZ.**

#### **Pytanie 34**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. Pkt. 73.** Czy Zamawiający dopuści mocowanie parownika typu Dräger?

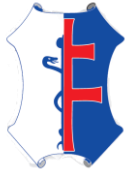
**Ad.34 Tak jak w SIWZ.**

#### **Pytanie 35**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. Pkt. 74.** Czy Zamawiający dopuści Aparat od znieczulenia z automatycznym testem szczelności, w czasie, którego może być sprawdzana także szczelność parownika. Wynik testu szczelności jest prezentowany na ekranie respiratora po zakończeniu procedury?

**Ad.35 Zamawiający dopuszcza.**



*Szpital św. Anny w Miechowie  
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów*

tel. 41 38-20-308, fax 41 38-20-342

*REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869*

*<http://www.szpital.miechow.pl>, e-mail: [sekretariat@szpital.miechow.pl](mailto:sekretariat@szpital.miechow.pl)*

#### **Pytanie 36**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 75.** Czy Zamawiający dopuści aparat ze zintegrowanym ssakiem injectorowym do podłączenia dwóch pojemników 0,7 l z wymiennymi wkładami?

**Ad.36 Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie 37**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 82.** Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta z możliwością zaprogramowania przez personel 3 różnych konfiguracji monitora?

**Ad.37 Tak jak w SIWZ.**

#### **Pytanie 38**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 83.** Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta bez możliwości podłączenia klawiatury i myszy?

**Ad.38 Tak jak w SIWZ.**

#### **Pytanie 39**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 89.** Czy Zamawiający uzna za równoważne możliwość równoczesnej rejestracji i prezentacji 7 odprowadzeń EKG?

**Ad.39 Zamawiający uzna za równoważny.**

#### **Pytanie 40**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 105.** Czy Zamawiający dopuści pomiar ciśnienia krwi metodą bezpośrednią zakresie - 50 do 300 mmHg?

**Ad.40 Tak jak w SIWZ.**

#### **Pytanie 41**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 106.** Czy Zamawiający dopuści pomiar zwiotczenia mięśniowego z niezależnego urządzenia pomiarowego ToFscan firmy IDMED wykorzystującego czujnik drgań 3D nie wymagający kalibracji przed pomiarem z wizualizacją czasu od ostatniego pomiaru na ekranie tego monitora?

**Ad.41 Tak jak w SIWZ.**

#### **Pytanie 42**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 107.** Czy Zamawiający dopuści urządzenie bez komunikatu o ustępowaniu zwiotczenia?

**Ad.42 Tak jak w SIWZ.**

#### **Pytanie 43**

Dotyczy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Zadanie nr 1 – aparat do znieczulania (1 szt.)

**Dot. pkt. 108, 109.** Czy Zamawiający dopuści monitor bez pomiaru bodźców nocyceptywnych?

**Ad.43 Tak jak w SIWZ.**