



ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze
www.sccs.pl

Dyrektor Naczelny
Prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 373 36 89, fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

Dyrektor ds. Medycznych
Prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34
e-mail: sekretariat.medyczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
Mgr Bożena Duda
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Dyrektor ds. Techniczno-Eksploatacyjnych
Mgr inż. Jacek Kaszewski
tel./fax 32 271 76 54
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

Naczelną Pielęgniarką
Mgr Monika Parys
tel. 32 373 36 43
e-mail: m.parys@sccs.pl

Główny Księgowy
Mgr Janina Krzemińska
tel. 32 373 37 47
e-mail: j.krzeminska@sccs.pl

**Kierownik Katedry Kardiologii,
Wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii,
Oddział Kliniczny Kardiologii SUM**
Prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus
tel. 32 271 34 14, fax 32 37 33 792
e-mail: karzab@sum.edu.pl

**Kierownik III Katedry
i Oddziału Klinicznego Kardiologii SUM**
Prof. dr hab. n. med. Mariusz Gąsior
tel. 32 273 26 81, fax 32 373 38 19
e-mail: scchs@sum.edu.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego Wrodzonych
Wad Serca i Kardiologii Dziecięcej SUM**
Prof. dr hab. n. med. Jacek Białkowski
tel./fax 32 271 34 01
e-mail: sek.kdz@sccs.pl

**Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego
Kardiochirurgii, Transplantologii, Chirurgii
Naczyniowej i Endowaskularnej SUM**
Prof. dr hab. n. med. Marian Zembala
tel. 32 37 33 689, fax 32 278 43 34
e-mail: sek.kch@sccs.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego
Kardioanestezji i Intensywnej Terapii SUM**
Prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik
tel. 32 479 34 70
e-mail: kardanest@sum.edu.pl

**Centrala Śląskiego Centrum Chorób Serca
w Zabrzu**
tel. 32 37 33 600, 32 271 52 61

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu
Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział Katowice
93 1130 1091 0003 9111 9420 0001

Fundacja Śląskiego Centrum Chorób Serca
Bank Zachodni WBK S.A. I O/Zabrze
08 1090 2037 0000 0001 0321 0905

Stowarzyszenie Transplantacji Serca
Bank BPH S.A. I O/Zabrze
55 1240 4849 1111 0000 5352 0652
(środki wyłącznie na potrzeby SCCS i leczonych chorych)
Więcej informacji na temat
Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu
na stronie internetowej www.sccs.pl
Wirtualny Kardiolog – interaktywna diagnoza:
www.sccs.pl/kardiolog/

Zabrze, 2019-05-22

SCCS/EZP/1128 / 6093 / 19

Wykonawcy Uczestnicy postępowania

Dot. przetargu nieograniczonego na Dostawę monitorów do ciągłych pomiarów hemodynamicznych wraz z jednorazowym osprzętem medycznym (spr. nr 41/EZP/19)

W związku z pytaniami jakie otrzymaliśmy od Wykonawcy dot. w/w postępowania :

Pytanie nr 1

Dot.: PAKIETU NR 1 – Urządzenie do oceny stanu hemodynamicznego Pacjenta w oparciu o pomiar parametrów hemodynamicznych metodą termodylucji, analizy krzywej ciśnienia tętniczego krwi metodą inwazyjną oraz saturacji żyłnej.

Czy Zamawiający w miejsce dotychczasowych zapisów dopuści w pakiecie nr 1 urządzenia o parametrach opisanych poniżej:

- | Lp. | Opis parametru / funkcji |
|-----|--|
| 1. | Urządzenie do oceny stanu pomiaru rzutu serca metodą termodylucji CCO oraz analizy krzywej ciśnienia tętniczego krwi |
| a | Ocena hemodynamiczna układu krążenia metodą termodylucji przezpłucnej (PiCCO): |
| • | bez użycia cewnika Swan-Ganza, |
| • | drogą kaniulacji obwodowego naczynia tętniczego i żyły głównej górnej, |
| • | pomiar możliwy u pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych |
| b | Ocena hemodynamiczna układu krążenia metodą analizy krzywej ciśnienia tętniczego krwi |
| • | bez użycia cewnika Swan-Ganza |
| • | drogą kaniulacji jednego dostępu naczyniowego (dostęp tętniczy) |
| • | Ciągły (w czasie rzeczywistym) pomiar saturacji krwi żyłnej z żyły głównej górnej za pomocą refleksyjnego czujnika światłowodowego zakładanego do istniejącego cewnika CVC |
| 2. | Dla uzyskania maksymalnie dokładnego pomiaru ciągłego rzutu serca urządzenie posiadające dwie opcje kalibracji: |
| • | automatyczną rozumianą jako wygenerowanie szacunkowej wartości kalibracji na podstawie ciśnienia krwi oraz danych pacjenta, |
| • | ręczną rozumianą jako wpisanie w polu wprowadzania danych wartości referencyjnej CO, otrzymanej za pomocą innej technologii monitorowania hemodynamicznego |
| 3. | Parametry monitorowane lub wyliczane: |
| • | COPC – rzut minutowy serca |
| • | CIPC – rzut minutowy serca indeksowany |
| • | APsys - ciśnienie tętnicze krwi skurczowe |
| • | APdia – ciśnienie tętnicze krwi rozkurczowe |
| • | MAP – ciśnienie tętnicze krwi średnie |
| • | HR – częstość skurczów serca |

- CVP – ośrodkowe ciśnienie żyłne
 - SV (SVI) – objętość wyrzutowa (indeksowana)
 - SVV – samoistne wahania objętości wyrzutowej
 - PPV – samoistne wahania ciśnienia tętna
 - SVR (SVRI) – obwodowy opór naczyniowy (indeksowany)
 - dPmax – wskaźnik kurczliwości lewej komory
 - tdCO (tdCI) – rzut minutowy z termodylucji przezpłucnej (indeksowany)
 - CFI – wskaźnik funkcji serca
 - GEDV, (GEDl) – całkowita objętość końcowo-rozkurczowa (indeksowana)
 - EVLW, (ELWI) – objętość pozanaczyniowej wody płucnej (indeksowana)
 - PVPI – wskaźnik przepuszczalności naczyń płucnych
 - GEF – całkowita frakcja wyrzutowa
 - CP – moc użyteczna serca
 - CPO – moc pojemności minutowej
 - ScvO₂ – saturacja krwi żyłnej z żyły głównej górnej
 - DO₂ – dostarczenie tlenu
 - VO₂ – konsumpcja tlenu
 - O₂ER - współczynnik ekstrakcji tlenu
4. Urządzenie umożliwiające rozbudowę o pomiar pulsoksymetrii do stałego monitorowania nasycenia hemoglobiny tętniczej tlenem (SpO₂), a także o pomiar densytometryczny tętna do określania stężenia zieleni indocyjaninowej, wskaźnika stosowanego do oceny ogólnej czynności wątroby i/lub perfuzji otrzewnej
5. Dane pomiarowe wyświetlane na min. 8" ekranie o wysokiej rozdzielczości – min. 800 x 480 pixel
6. Wyświetlanie rzeczywistej krzywej ciśnienia tętniczego (AP)
7. Obsługa monitora poprzez ekran dotykowy, klawisze funkcyjne
- Oprogramowanie w języku polskim
8. Wybór sposobu prezentacji danych pomiarowych – graficzny, pająk, baryczny, liczbowy
9. Prezentacja danych w postaci trendów graficznych. Możliwość wyświetlania dwóch krzywych trendu w jednym oknie trendu. Zakres czasowy trendu 15 min, 30 min, 1 godz., 3 godz., 6 godz., 12 godz., 24 godz., 2 dni, 3 dni, 6dni, 12 dni.
10. Drukowania danych poprzez:
- wirtualne drukowanie z portu USB (pendrive) do PDF lub Excel (możliwość dalszej obróbki)
 - drukowanie poprzez sieć
 - drukowanie na drukarce lokalnej
11. Możliwość ustawienia wartości normalnych i docelowych
12. Możliwości transmisji danych z wykorzystaniem LAN do podłączania sieciowych drukarek i urządzeń przesyłania danych wewnątrz sieci szpitalnej.
13. Możliwość powielania sygnału ciśnień (tętniczego i żylnego) oraz wartości rzutu serca na kardiomonitore oraz centrali pielęgniarskiej
14. Czujnik do pomiaru rzutu serca z analizy kształtu fali ciśnienia tętniczego kompatybilny ze stosowanym na oddziale przetwornikiem do pomiaru inwazyjnego ciśnienia tętniczego
15. Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej oraz elektronicznej
16. Okres gwarancji 36 miesięcy
17. Platforma jezdną ze statywem do zamontowania monitora
18. Dopuszczenie do obrotu na rynku polskim
19. Waga aparatu nie więcej niż 3,5 kg
- Akcesoria zużywalne zamawiane sukcesywnie
20. Czujniki do ciągłego pomiaru rzutu serca:
- Metoda pomiaru rzutu minutowego małoinwazyjna (max 1 dostęp naczyniowy)
 - Dwa niezależne gniazda sygnału ciśnienia
 - Czujniki wyposażone w system Infolight (diody LED informujące o jakości sygnału i stanie czujnika)
21. Zestaw do ciągłego pomiaru rzutu serca metodą termodylucji przezpłucnej, który zawiera:
- czujnik do ciągłego pomiaru rzutu serca oraz ciągłego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi
 - czujnik do pomiaru ciśnienia żylnego z rozwidloną linią płuczącą
 - system łączący wkłucie centralne z termistorem do pomiaru temperatury podawanego bolusa;
 - poliuretanowe wkłucie do tętnicy udowej, ramiennej w okolicy łokciowej, ramiennej proksymalnej, pachowej, promieniowej, udowej o małej średnicy dla niemowląt i dzieci od 3 kg
22. Zestaw do ciągłego pomiaru saturacji żylniej
- w zestawie znajduje się sonda żylna montowana w istniejące wkłucie centralne
 - sonda dostępna są w rozmiarach od 30 do 48 cm w 1 cm odstępach do zastosowania z wieloświatłowymi centralnymi cewnikami żylnymi różnych producentów
 - możliwością pomiaru saturacji w żyłę głównej
 - możliwością kalibracji in vivo i in vitro

Informujemy, że : podtrzymujemy zapisy specyfikacji w w/w zakresie . Zamawiający wymaga użycia cewnika Swan-Ganza .

Pytanie nr 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostawy aparatury medycznej w pozycjach od 1 do 5 do 30 dni

Informujemy , że : tak wyrażamy zgodę na dostawę poz. od 1 do 5 do 30 dni .

Informujemy , że zmianie ulega termin składania i otwarcia ofert w w/w postępowaniu .

Nowy termin składnia ofert :

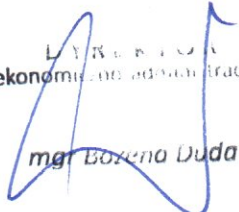
27-05-2019 roku godzina 09:00

Nowy termin otwarcia ofert :

27-05-2019 roku godzina 09:15

z poważaniem



ŁYWA
Ds. ekonomiczne i administracyjnych

mgr Bożena Duda