

Zamawiający:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

**WSZYSCY WYKONAWCY**

dot. przetargu nieograniczonego na:  
**DOSTAWĘ APARATU EEG DLA POTRZEB PRACOWNI EEG ODDZIAŁU  
NEUROLOGII PRZY ULICY BIALSKIEJ 104/118,**  
Znak sprawy: DAZ.26.020.2015

L.dz.: 621/15

**WYJAŚNIENIA SIWZ**

Działając zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych – tekst jednolity, Dz. U. z 2013, poz. 907 ze zm., Zamawiający udziela wyjaśnień treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia /dalej: SIWZ/.

**Pytanie 1**

Dotyczy Wymagań Technicznych pkt. 5

a. W SIWZ nie uwzględniono punktacji dla wartości rozdzielczości 20bit. Czy dla wartości 20bit zostanie przyznane 10pkt?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokonuje zmiany Załącznika Nr 5 do SIWZ – „Zestawienie parametrów technicznych”, pkt nr 5. Po wprowadzeniu zmiany pkt 5 otrzymuje brzmienie:

5	Rozdzielczość przetworników analogowo-cyfrowych	≤ 20 Bit – 10 pkt, >20– 0 pkt	
---	---	----------------------------------	--

W załączeniu zmieniony Załącznik Nr 5 do SIWZ. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z nowym formularzem.

**Pytanie 2**

Dotyczy Wymagań Technicznych pkt. 6

a. W SIWZ nie uwzględniono punktacji dla 25 kanałów wejściowych. Czy dla 25 kanałów wejściowych zostanie przyznane 10pkt?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokonuje zmiany Załącznika Nr 5 do SIWZ – „Zestawienie parametrów technicznych”, pkt nr 6. Po wprowadzeniu zmiany pkt 6 otrzymuje brzmienie:

6	Ilość kanałów wejściowych	≤ 25 – 10 pkt, > 25 – 0 pkt	
---	---------------------------	--------------------------------	--

W załączeniu zmieniony Załącznik Nr 5 do SIWZ. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z nowym formularzem.

**Pytanie 3**

Dotyczy Wymagań Technicznych pkt. 7

a. W SIWZ nie uwzględniono punktacji dla 25 kanałów wejściowych w układzie referencyjnym. Czy dla 25 kanałów wejściowych w układzie referencyjnym zostanie przyznane 10pkt?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokonuje zmiany Załącznika Nr 5 do SIWZ – „Zestawienie parametrów technicznych”, pkt nr 7. Po wprowadzeniu zmiany pkt 7 otrzymuje brzmienie:

7	Ilość kanałów wejściowych w układzie referencyjnym	≤ 25 – 10 pkt, > 25 – 0 pkt	
---	--	--------------------------------	--

W załączeniu zmieniony Załącznik Nr 5 do SIWZ. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z nowym formularzem.

**Pytanie 4**

Dotyczy Wymagań Technicznych pkt 19

a. Czy za rozwiązanie równoważne lub lepsze zostanie uznane zaoferowanie fotostymulatora z lampą ksenonową? Takie rozwiązanie umożliwia uzyskanie wyższych częstotliwości stymulacji, wyższej mocy oraz pozwala na regulację jasności stymulatora.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

W oparciu o art. 38 ust. 2 ustawy PZP niniejsze wyjaśnienia stanowiące integralną część SIWZ, udostępnia się Wszystkim Zainteresowanym przedmiotowym postępowaniem, zamieszczając je na str. internetowej Zamawiającego.

Zamawiający, zgodnie z art. 38 ust. 6 ustawy Prawo Zamówień Publicznych wyznacza nowy termin składania ofert na dzień **20.03.2015** r. na godz. **10:15**. Otwarcie ofert odbędzie się tego samego dnia o godz. **10:30** w Dziale Zamówień Publicznych, pok. 310. Miejsce składania ofert, określone w § 12 SIWZ pozostaje bez zmian.

**DYREKTOR**

WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO  
IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE  
**LEK. MED. BARBARA MAGNUSZEWSKA - PANKIEWICZ**

.....  
podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot zamówienia: **APARAT EEG DLA POTRZEB PRACOWNI EEG ODDZIAŁU NEUROLOGII PRZY ULICY BIAŁSKIEJ 104/118**

Ilość: **1 sztuka**

Producent: .....

Nazwa-model/typ: .....

Kraj pochodzenia: .....

Rok produkcji 2014 lub 2015: .....

### WYMAGANIA TECHNICZNE

L.p.	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać nr strony i potwierdzić zaznaczeniem w katalogach/folderach/prospektach/informacjach producenta) <b>PODAĆ/OPISAĆ</b>
1	Aparat do badań elektroencefalograficznych (EEG), nowy, nie używany, niepowystawowy.	TAK	
2	Możliwość instalacji przystawki Holtera EEG	TAK	
3	Możliwość rozszerzenia o Videometrie	TAK	
4	Produkt wyprodukowany na terenie Unii Europejskiej	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
<b>Głowica wejściowa wzmacniaczy biologicznych</b>			
5	Rozdzielczość przetworników analogowo-cyfrowych	≤ 20 Bit – 10 pkt, >20– 0 pkt	
6	Ilość kanałów wejściowych	≤ 25 – 10 pkt, > 25 – 0 pkt	
7	Ilość kanałów wejściowych w układzie referencyjnym	≤ 25 – 10 pkt, > 25 – 0 pkt	
8	Klasa ochronności elektrycznej części aplikacyjnej EEG głowicy klasy CF	TAK	
9	Maksymalna częstotliwość próbkowania rejestrowanego sygnału 1000Hz	TAK	
10	Możliwość ustawienia różnych wartości, częstotliwość próbkowania dla każdego kanału osobno	TAK	
11	Głowica wejściowa ze wzmacniaczami EEG zamontowana na statywie jezdnym z blokowanymi kołami	TAK	
12	Głowica posiada wbudowane gniazdo wielopinowe do podłączenia czepków elektrodowych	TAK	
13	Wyjście sygnałów elektrofizjologicznych z głowicy wzmacniaczy do jednostki rejestrującej realizowane za pomocą kabla USB	TAK	

14	Ilość niezależnych kanałów wejściowych w układzie symetrycznym: 2	TAK	
15	Wyjście i wejście wyzwalające TTL	TAK	
16	Impedancja wejściowa $\geq 100M\Omega$	TAK	
17	Poziom szumów: $\leq 0,3 \mu V$ RMS	TAK	
18	Współczynnik tłumienia sygnałów współbieżnych CMRR $\geq 114dB$	TAK	
<b>Stymulatory</b>			
19	Fotostymulator LED zamontowany na ramieniu z podłączeniem USB bezpośrednio do jednostki rejestrującej PC z czerwonym filtrem	TAK	
<b>Oprogramowanie diagnostyczne do jednostki rejestrującej</b>			
20	Oprogramowanie specjalistyczne działające w 64-bitowym systemie operacyjnym MS Windows 7 lub nowszym. Stworzone w oparciu o platformę programistyczną Microsoft.NET	TAK	
21	Wstawianie znaczników zdarzeń w badaniu EEG w miejscu wystąpienia zdarzenia, brak opóźnień pomiędzy zdarzeniem, a znacznikiem w trybie rejestracji badania.	TAK	
22	Możliwość zatrzymania obrazu EEG na ekranie bez zatrzymania rejestracji badania	TAK	
23	Baza pacjentów i badań oparta na bazie SQL server	TAK	
24	Oprogramowanie umożliwiające rejestrację i gromadzenie danych i ich wyszukiwanie według różnych kryteriów, prowadzenie archiwizacji	TAK	
25	Oprogramowanie umożliwiające zapis, przeglądanie badań EEG z funkcją dowolnych montażu, pomiaru czasu i amplitudy, płynnego przeglądania, powiększania wybranych fragmentów, automatyczną analizę z określeniem dominującej częstotliwości.	TAK	
26	Możliwość definiowania min. 10 szablonów raportów o pacjencie z użyciem dowolnych danych znajdujących się w bazie danych. Każdy z szablonów wywoływany z listy wyboru w programie diagnostycznym. W raporcie aktywna korekcja błędów ortograficznych podczas wypełniania przez lekarza	TAK	
27	Możliwość definiowania przez użytkownika dodatkowych, niezależnych pól informacji o pacjencie lub badaniu w bazie danych. Dane z tych pól będą automatycznie przesyłane do szablonu opisu.	TAK	
28	Możliwość definiowania min. 10 szablonów opisów badań niezależnych od raportów o pacjencie z użyciem dowolnych danych znajdujących się w bazie danych. Każdy z szablonów wywoływany z listy wyboru. Każdy z szablonów wywoływany z listy wyboru w programie diagnostycznym. W opisie badań aktywna korekcja błędów ortograficznych podczas wypełniania przez lekarza	TAK	
<b>Pozostałe</b>			
29	Konstrukcja mechaniczno-elektryczna: przewoźna, stacyjna.	TAK	
30	Wózek metalowy o specjalizowanej, solidnej budowie na ogumionych kołach z blokadami, wbudowanym komputerem PC, metalowa półka na klawiaturę, mysz, drukarkę	TAK	

<b>System komputerowy jednostki sterującej</b>			
31	Procesor min. Intel i5 2,5 GHz	TAK	
32	Pamięć RAM: SDD3 min 8GB	TAK	
33	Dysk HDD: min 1TB lub większy	TAK	
34	Napęd DVD/RW	TAK	
35	System operacyjny: Windows 7 Professional lub nowszy	TAK	
36	Oprogramowanie Microsoft Office 2010 lub nowszy	TAK	
37	Monitor LCD min 24" o rozdzielczości min. 1920 x 1080 zintegrowany z wózkiem	TAK	
38	Drukarka laserowa monochromatyczna	TAK	
<b>Oprogramowanie diagnostyczne jednostki PC do opisu i analizy EEG</b>			
39	Oprogramowanie specjalistyczne działające w 64-bitowym systemie operacyjnym MS Windows 7 lub nowszym. Stworzenie w oparciu o platformę programistyczną Microsoft.NET	TAK	
40	Podgląd na stacji do odczytu w trybie On-line (na żywo) aktualnie rejestrowanych badań.	TAK	
41	System kompatybilny z protokołem HL-7	TAK	
42	Oprogramowanie umożliwiające rejestrację i gromadzenie danych i ich wyszukiwanie według różnych kryteriów, prowadzenie archiwizacji.	TAK	
43	Baza pacjentów i badań oparta na bazie SQL	TAK	
44	Oprogramowanie służące do analizy zapisów metodą mapowania 2D i 3D i analizę spektralną.	TAK	
45	Oprogramowanie umożliwiające zapis, przeglądanie badań EEG, z funkcją dowolnych montażu, pomiaru czasu i amplitudy, płynnego przeglądania, powiększania wybranych fragmentów, automatyczną analizę z określeniem dominującej częstotliwości.	TAK	
46	Możliwość definiowania min. 10 szablonów opisów badań niezależnych od raportów o pacjencie z użyciem dowolnych danych znajdujących się w bazie danych. Każdy z szablonów wywoływany z listy wyboru. W opisie badań aktywna korekcja błędów ortograficznych podczas wypełniania przez lekarza	TAK	
47	Możliwość definiowania min. 10 szablonów raportów o pacjencie z użyciem dowolnych danych znajdujących się w bazie danych. Każda z szablonów wywoływany z listy wyboru. W raporcie aktywna korekcja błędów ortograficznych podczas wypełniania przez lekarza.	TAK	
48	Możliwość definiowania dodatkowych, niezależnych pól informacji o pacjencie lub badaniu w bazie danych. Dane z tych pól będą automatycznie przesyłane do szablonu opisu	TAK	
49	Program diagnostyczny eksportuje badania wraz z oprogramowaniem diagnostycznym na nośnik zewnętrzny CD, DVD, Pendrive w celu analizy badań na dowolnym komputerze z systemem Windows bez konieczności instalowania na nim dodatkowego oprogramowania.	TAK	
<b>System komputerowy dodatkowej jednostki PC do opisu i analizy EEG</b>			
50	Procesor min Intel i5 3.0GHz	TAK	
51	Pamięć RAM SDD3 min: 8GB	TAK	

52	Dysk HDD min 500GB lub większy	TAK	
53	Napęd DVD/RW	TAK	
54	System Operacyjny: Windows 7 Professional lub nowszy o architekturze 64-bitowej.	TAK	
55	Oprogramowanie Microsoft Office 2010 lub nowszy	TAK	
56	Monitor LCD min. 24" o rozdzielczości min.: 1920x1080	TAK	
57	Drukarka laserowa monochromatyczna	TAK	
58	Oprogramowanie specjalistyczne działające w systemie operacyjnym MS Windows 7 Professional z obsługą biblioteki Microsoft.NET	TAK	
<b>Wyposażenie</b>			
59	Zestaw elektrod mostkowych z kablem 1,2m	TAK 25 szt.	
60	Czepek do elektrod mostkowych średni i duży	TAK 2 szt.	
61	Żel do przygotowania skóry NuPrep 114gr lub równoważny	TAK 1 szt.	
62	Żel do elektrod 250gr	TAK 1 szt.	
<b>Pozostałe wymagania</b>			
63	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	PODAĆ	
64	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2014 lub 2015	TAK	
65	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	
66	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 14 dni roboczych.	TAK	
67	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
68	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
69	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
70	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
71	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim.	TAK	
71	Szkolenie personelu medycznego(techników i lekarzy) w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
72	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

**Uwaga:**

**Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty opisach tj. katalogach/folderach/prospektach/informacjach producenta z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem nr strony oferty w tabeli parametrów.**

....., dnia ..... 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka/pieczętki*