



Chorzów, dnia 15.01.2025r.

Znak sprawy: TP/252/SM/28/24

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA I ZMIANA TREŚCI SWZ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych zwanej dalej ustawą Pzp, pn.: „**Zakup polisomnografu oraz aparatu EKG**”.

Zamawiający, **Szpital Specjalistyczny w Chorzowie**, działając na podstawie art. 284 ust. 1, 2, 3 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2024r. poz. 1320) udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami i zmianami :

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat EKG o wymiarach 330 x 230 x 140 mm? Wspomniane wymiary aparatu wciąż są niewielkie przy zachowaniu wagi aparatu (niemal o połowę niższej) wymaganej przez Zamawiającego.

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 2

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG wyposażonego w pełną wirtualną klawiaturę alfanumeryczną obsługującą polskie znaki oraz wyposażony w przyciski funkcyjne na ekranie aparatu EKG oraz pod nim (wodoodporne). Wirtualna klawiatura nie dość, że w dzisiejszych czasach jest standardem w większości urządzeń (nie tylko medycznych), to dodatkowo nie podlega zużyciu i nie zepsuje się jak fizyczne przyciski oraz ułatwia dezynfekcję urządzenia dzięki większej ilości płaskich powierzchni (brak wystających przycisków).

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

Pytanie nr 3

W punkcie 4 specyfikacji technicznej wymagają Państwo: "Podłączenie urządzenia z głową pacjenta poprzez zastosowanie jednego przewodu łączącego. Rozgałęzienie przewodu następuje dopiero na poziomie czoła pacjenta, co ułatwia pacjentowi ewentualne wyjście do toalety oraz upraszcza montaż" Czy dopuszczają Państwo rozwiązanie z podłączeniem głowy pacjenta pojedynczym przewodem mocowanym do pasapiersiowego ?

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 4

W punkcie 4 parametrów technicznych wymagają Państwo: "Podłączenie urządzenia z głową pacjenta poprzez zastosowanie jednego przewodu łączącego. Rozgałęzienie przewodu następuje dopiero na poziomie czoła pacjenta, co ułatwia pacjentowi ewentualne wyjście do toalety oraz upraszcza montaż" Czy dopuszczają Państwo polisomnograf gdzie osobnymi elektrodami będzie podłączona broda pacjenta?

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.



**Pytanie nr 5**

W specyfikacji technicznej dotyczącej urządzenia wymieniają Państwo dodatkowe elementy eksploatacyjne takie jak: w punkcie 40: "Zestaw złotych elektrod miseczkowych do EEG, EOG, EMG " 1 kpl. Ponieważ jednocześnie w punkcie 4 wymagają Państwo: " Podłączenie urządzenia z głową pacjenta poprzez zastosowanie jednego przewodu łączącego. Rozgałęzienie przewodu następuje dopiero na poziomie czoła pacjenta, co ułatwia pacjentowi ewentualne wyjście do toalety oraz upraszcza montaż" Prosimy o określenie, ile takich pojedynczych przewodów(elektrod) rozgałęziających się na głowie będą Państwo potrzebowali? Ponieważ tego typu wielorazowe elektrody ulegają dość szybkiej eksploatacji prosimy o określenie, ile sztuk takich przewodów będą Państwo wymagali w tym jednym komplecie? Prosimy o wytłumaczenie czy oznaczenie kpl. dotyczy tego pojedynczego przewodu czy też kilku"? Być może oczekują Państwo dostarczenia jakichś innych elektrod miseczkowych EEG, EOG, EMG którymi okleja się także pacjenta (gdzieś indziej po za głową)? Prosimy o wyjaśnienia.

Odpowiedź : Liczba elektrod oraz przewodów musi wystarczyć na wykonanie pełnego badania.

Pytanie nr 6

W punkcie 46 specyfikacji technicznej wymagają Państwo: W cenie urządzenia znajduje się komplet akcesoriów, okablowania itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania aparatu jako całości w wymaganej specyfikacji konfiguracji" Ponieważ urządzenia typu PSG do pełnej konfiguracji, inicjalizacji i przeprowadzania oceny badań wymagają komputera. Czy na czas uruchomienia aparatury przeznaczą Państwo to tego jakiś komputer? Czy też Wykonawca ma dostarczyć aparaturę, która zgodnie z tym co Państwo wymagają będzie mogła w pełni funkcjonować (pełne badanie wraz z raportowaniem) baz komputera? Specyfikacja techniczna urządzenia a w szczególności jego elementy składowe (jednostka główna, tablet, pulsoksymetr), wskazują na wzajemną komunikację bluetooth. Czy zatem oczekują Państwo w pełni skonfigurowanego systemu bez konieczności używania komputera do jakiegokolwiek inicjalizacji i komunikacji?

Odpowiedź : Zamawiający przeznaczy własny komputer. Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć aparaturę wraz z oprogramowaniem umożliwiającym rejestrację i przeglądanie sygnałów polisomnograficznych min: Windows 7 Professional (32 lub 64 bit), Windows 8 Professional (32 lub 64 bit), Windows 10 Professional lub równoważnego systemu operacyjnego.

Pytanie nr 7

Czy jako równoważny dopuszczają Państwo aparat według załączonej specyfikacji technicznej ?

L.p.	Opis wymagań	Parametry wymagane	Parametry oferowane
Aparat do diagnostyki zaburzeń oddychania w czasie snu, polisomnografia typu II			
1	Fabrycznie nowy, nieużywany, niedemonstracyjny i niepowystawowy system rejestracji danych polisomnograficznych wraz z oprogramowaniem. Rok produkcji- urządzenie nie starsze niż 2023r.	TAK, podać i opisać	
2	Polisomnograf zgodny z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc (PTChP) oraz AASM (Amecian Academy od Sleep Medicine) w zakresie diagnostyki jak i wykrywania zaburzeń oddychania podczas snu, typ urządzenia I	TAK	
3	Impedancja kanałów EMG i EEG sprawdzana w trybie ciągłym	TAK, podać i opisać	
4	Podłączenie urządzenia z głową pacjenta poprzez zastosowanie jednego przewodu łączącego.	Podać i opisać	



**SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE**

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów
tel. +48323463615, fax. +48322414733 e-mail: sekretariat@sswch.pl

NIP 6272323217, REGON 271503395, KRS 0000050560



sswch.pl

	Rozgażenie przewodu następuje dopiero na poziomie przyłączeń elektrod, co ułatwia pacjentowi ewentualne wyjście do toalety oraz upraszcza montaż		
Rejestracja minimum:			
5	6 kanałów EEG (F3, F4, C3, C4, O2, O1)	TAK, podać i opisać	
6	1 kanału EKG	TAK, podać i opisać	
7	3 kanałów EMG z mięśnia podbródka oraz zapis EMG z dwóch kończyn	TAK, podać i opisać	
8	2 kanałów EOG	TAK, podać i opisać	
9	Mikrofon wbudowany w urządzenie, który służy do rejestracji chrapania	TAK, podać i opisać	
10	Częstotliwość próbkowania dla kanałów EEG i EOG zgodnie z wytycznymi (PTChP) oraz AASM	Podać i opisać	
11	Przetwarzanie sygnału min. 24 bitowe	Podać i opisać	
12	Czujnik pomiaru wysiłku oddechowego w technologii RIP	Tak, podać i opisać	
Parametry sygnałów i kanałów dostępnych w urządzeniu			
13	Urządzenie wyposażone w min. 30 kanałów do rejestracji sygnałów, w skład których wchodzi min. kanały: - unipolarne, - bipolarne, - uziemienia, - RIP umożliwiające pomiar ruchów klatki piersiowej, - do rejestracji dźwięku/ chrapania, - do pomiaru natężenia światła.	TAK	
14	Częstotliwość próbkowania sygnału dla kanałów: - EEG, - EKG, - EMG, - EOG, - RIP umożliwiającego pomiar wysiłku oddechowego Zgodnie z zaleceniami PTChP i AASM	TAK	
15	Zapis i rejestracja sygnałów SpO2, HR i krzywej pulsu	TAK, podać i opisać	
Dodatkowe parametry techniczne			
16	Zasilanie bateryjne: baterie alkaiczne, litowe, wielokrotnego ładowania 1,5 V AA lub zasilanie z wbudowanego wewnętrznego akumulatora	TAK, podać i opisać	
17	Zapis badania w trakcie jego trwania w pamięci wewnętrznej systemu	TAK, podać i opisać	
18	Pamięć wewnętrzna urządzenia min. 1 GB lub zapis minimum 12 godzinny	TAK, podać i opisać	
19	Możliwość przeprowadzenia całego badania bez konieczności podłączenia do komputera systemowego	TAK, podać i opisać	
20	Możliwość sprawdzenia jakości podłączenia wszystkich czujników	TAK, podać i opisać	



Województwo
Śląskie

Jednostka ochrony zdrowia Samorządu Województwa Śląskiego

**SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE**

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów
tel. +48323463615, fax. +48322414733 e-mail: sekretariat@sswch.pl

NIP 6272323217, REGON 271503395, KRS 0000050560



sswch.pl

21	Nieprzerwany zapis kanałów elektrofizjologicznych oraz pomiar wartości impedancji w czasie badania	TAK, podać i opisać	
22	Wyświetlanie wszystkich rejestrowanych sygnałów w czasie rzeczywistym na tablecie podłączonym w technologii bluetooth lub na ekranie dostarczonego przez Wykonawcę dedykowanego komputera	TAK, podać i opisać	
23	Bezprzewodowe połączenie jednostki pulsoksymetru z jednostką główną polisomnografu w technologii bluetooth lub połączenie za pomocą czujnika przewodowego	TAK, podać i opisać	
OPROGRAMOWANIE			
24	Oprogramowanie medyczne do rejestracji i przeglądania sygnałów polisomnograficznych kompatybilne z zaoferowanym polisomnografem	TAK, podać i opisać	
25	Automatyczna i manualna analiza badania	TAK, podać i opisać	
26	Darmowa aktualizacja oprogramowania podczas eksploatacji urządzenia	TAK, podać i opisać	
27	Zgodność oprogramowania z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc dotyczącego rozpoznawania i leczenia zaburzeń oddychania w czasie snu	TAK, podać i opisać	
28	Rejestracja ciągłego pomiaru impedancji	TAK, podać i opisać	
29	Analiza i przetwarzanie sygnału fali tętna oraz analiza przebudzeń na ich podstawie	TAK, podać i opisać	
30	Możliwość edytowania raportów w programie edytowalnym np. MS Word lub równoważny bezpośrednio z poziomu oprogramowania PSG lub eksport danych do innego formatu edytowalnego	TAK, podać i opisać	
31	Możliwość porównywania analiz tego samego badania przez różnych użytkowników	TAK, podać i opisać	
32	Możliwość podpięcia polisomnografu do dowolnej stacji komputerowej	TAK, podać i opisać	
33	Środowisko pracy dla oprogramowania do rejestracji i przeglądania sygnałów polisomnograficznych min.: Windows 7 Professional (32 lub 64 bit), Windows 8 Professional (32 lub 64 bit), Windows 10 Professional lub równoważny system operacyjny	TAK, podać i opisać	
34	Oprogramowanie w całości w języku polskim	TAK	
Pakiet startowy			
W skład pakietu startowego wchodzi:			
35	Pasy wielokrotnego użytku do pomiaru wysiłku oddechowego metodą indukcyjną (RIP) wraz z niezbędnymi akcesoriami. Możliwość regulacji długości. Możliwość prania.	2 szt.	TAK, podać i opisać
36	Czujnik pulsoksymetru elastyczny, silikonowy	1 szt.	TAK, podać i opisać
37	Czujnik rejestracji pozycji ciała wbudowany w urządzenie	1 szt.	TAK, podać i opisać



Województwo
Śląskie

Jednostka ochrony zdrowia Samorządu Województwa Śląskiego

**SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE**

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów
tel. +48323463615, fax. +48322414733 e-mail: sekretariat@sswch.pl

NIP 6272323217, REGON 271503395, KRS 0000050560



sswch.pl

38	Termistor ustno- nosowy	1 szt.	TAK, podać i opisać	
39	Mikrofon wbudowany w urządzenie	1 szt.	TAK, podać i opisać	
40	Zestaw złotych elektrod miseczkowych do EEG, EOG, EMG	1 kpl.	TAK, podać i opisać	
41	Zestaw elektrod EKG	1 kpl.	TAK, podać i opisać	
42	Kaniule nosowe z filtrem	40 szt.	TAK, podać i opisać	
43	Ładowarka sieciowa + komplet akumulatorów	1 kpl.	TAK, podać i opisać	
44	Tablet umożliwiający bezprzewodowe programowania urządzenia, podgląd sygnałów, wykonanie biokalibracji lub komputer typu laptop	1 szt.	TAK, podać i opisać	
Gwarancja i obsługa serwisowa				
45	Gwarancja min. 24 m-ce od dnia instalacji potwierdzonej protokołem odbioru		TAK, podać	
DODATKOWE INFORMACJE				
46	W cenie urządzenia znajduje się komplet akcesoriów, okablowania itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania aparatu jako całości w wymaganej specyfikacją konfiguracji		TAK	
47	Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów aparatów		TAK, podać i załączyć przy dostawie	
48	Spełnienie wymogów obowiązującego prawa w tym ustawy o wyrobach medycznych		TAK	
49	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi urządzenia		TAK	
50	Potwierdzenie parametrów technicznych odpowiednimi instrukcji obsługi		załączyć do oferty	

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 8

Czy Zamawiający dopuści najwyższej klasy aparat ekg posiadający następujące tryby badań: automatyczne, ręczne, automatyczne do schowka, long? Są to tryby powszechnie używane, najczęściej spotykane i w pełni wystarczające do przeprowadzenia badań?

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 9

Czy Zamawiający dopuści najwyższej klasy aparat ekg o wymiarach 225 x 234 x 77 mm? Oferowany aparat spełnia wszystkie pozostałe parametry techniczne.

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza, ale wymagana waga aparatu to maksymalnie do 4 kg.



Województwo
Śląskie

Jednostka ochrony zdrowia Samorządu Województwa Śląskiego



Pytanie nr 10

Czy Zamawiający dopuści polisomnograf ze sprawdzaniem impedancji na żądanie zamiast trybu ciągłego?

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 11

Czy Zamawiający dopuści klasyczne łączenie polisomnografu z głową pacjenta poprzez oddzielne przewody do elektrod?

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 12

Czy Zamawiający dopuści polisomnograf bez mikrofonu, z rejestracją chrapania przez czujnik chrapania i kaniulę?

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 13

Czy Zamawiający dopuści polisomnograf z częstotliwością próbkowania do 2 kHz?

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 14

Czy Zamawiający dopuści polisomnograf zasilany przez PoE, bez wewnętrznej pamięci i akumulatora z rejestracją badania na komputerze?

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 15

Czy Zamawiający dopuści polisomnograf bez tabletu?

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 16

Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie w języku angielskim (oraz piktogramy), generacja raportów z badań w języku polskim.

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 17

Czy Zamawiający dopuści czujnik pozycji ciała mocowany na pacjencie a nie wbudowany w urządzenie?

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 18

Czy Zamawiający dopuści kaniule nosowe bez filtra?

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 19

Czy Zamawiający dopuści aparat bez ładowarki i akumulatorów – przy zasilaniu PoE są one zbędne.

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 20

Czy Zamawiający dopuści brak potwierdzenia zawartości pakietu startowego i gwarancji w



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów
tel. +48323463615, fax. +48322414733 e-mail: sekretariat@sswch.pl

NIP 6272323217, REGON 271503395, KRS 0000050560



sswch.pl

materiałach firmowych? Te parametry są ustalane indywidualnie z Nabywcą i nie są elementem standardowym.

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę.

Mając na uwadze powyższe Zamawiający, **Szpital Specjalistyczny w Chorzowie**, działając na podstawie art. 286 ust. 1, 3, 5, 6 i 7 ustawy Pzp, przedłuża termin składania ofert **do dnia 20.01.2025r. do godz. 10:00**, natomiast termin otwarcia ofert zmienia **na dzień 20.01.2025r. godz. 10:15**. Jednocześnie Zamawiający zmienia treść Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) odpowiednio w rozdziale 20 pkt. 20.1. oraz w rozdziale 21 pkt. 21.1.

Równocześnie Zamawiający zmienia treść SWZ odpowiednio w Rozdziale 18 pkt. 18.1, tj.:

Było: „Wykonawca pozostaje związany ofertą **do dnia 14 lutego 2025r.**”

Jest: „Wykonawca pozostaje związany ofertą **do dnia 18 lutego 2025r.**”

Niniejsze wyjaśnienia stanowią integralną część postępowania, którego dotyczą.

Dyrektor



Województwo
Śląskie

Jednostka ochrony zdrowia Samorządu Województwa Śląskiego