



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (62) 588 03 90 fax. (62) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750; NIP: 621-15-36-551; REGON: 000310226

e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

Krotoszyn, dnia 15.01.2018

WYJAŚNIENIA DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA - ODPOWIEDZI NA PYTANIA WYKONAWCÓW

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „dostawa aparatury medycznej”.

Nr sprawy: DTECH/1/18/17

Na podstawie art. 38 ust. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) Zamawiający przekazuje wykonawcom treść zapytań, jakie wpłynęły do Zamawiającego, wraz z wyjaśnieniami.

Dotyczy części 4: Respirator

Pytanie 1

dotyczy pkt. 21

Wentylacja MMV po wprowadzeniu wentylacji ciśnieniowo kontrolowanej z docelową objętością jest wycofywana z oferty wielu producentów i obecnie charakterystyczna jest jedynie dla jednego producenta respiratorów. Czy Zamawiający rezygnuje z wymogu możliwości rozbudowy respiratora o tryb MMV, ASV?

Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z wymogu możliwości rozbudowy respiratora o tryb MMV, ASV.

Pytanie 2. dotyczy 2 pkt. 25

Lp. 25 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z ciśnieniem wdechu dla wentylacji ciśnieniowo kontrolowanych w zakresie 5 - 80 cm H₂O? Jest to wystarczające ciśnienie terapeutyczne.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści do przetargu respirator z ciśnieniem wdechu dla wentylacji ciśnieniowo kontrolowanych w zakresie 5 - 80 cm H₂O



Pytanie 3

dotyczy pkt. 45

Lp. - 45 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez wyświetlania temperatury gazów oddechowych? Jest to nieistotny parametr charakterystyczny jedynie dla jednego producenta respiratorów.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez wyświetlania temperatury gazów oddechowych.

Pytanie 4.

Załącznik nr 3.4 do SIWZ, dotyczy: Wymagania ogólne:

Czy respirator ma być standardowo wyposażony w szyny boczne do zamontowania akcesoriów oraz ramię przegubowe do podtrzymania rur pacjenta?

Odpowiedź: Tak, respirator ma być standardowo wyposażony w szyny boczne do zamontowania akcesoriów oraz ramię przegubowe do podtrzymania rur pacjenta.

Pytanie 5.

dotyczy (Tryby wentylacji):

Czy Zamawiający będzie wymagać automatycznej kompensacji przecieku (ATC) z wewnętrzną średnicą rurki regulowaną do 12mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający będzie wymagać automatycznej kompensacji przecieku (ATC) z wewnętrzną średnicą rurki regulowaną do 12mm.

Pytanie 6.

dotyczy pkt. 17. (Tryby wentylacji)

Czy NIV ma być dostępny dla trybów kontrowanych objętością VCV i ciśnieniem PCV?

Odpowiedź: Tak, NIV ma być dostępny dla trybów kontrowanych objętością VCV i ciśnieniem PCV.

Pytanie 7. dotyczy pkt. 31 (Regulacje):

Czy trigger oddechowy ma być z automatyczną adaptacją do zmiennych przecieków?

Odpowiedź: Tak, trigger oddechowy ma być z automatyczną adaptacją do zmiennych przecieków.

Pytanie 8. dotyczy pkt. 45 (Parametry monitorowane):

Czy pomiar temperatury i wilgotności ma być kompensowany z pomiarem wilgotności i temperatury w płucach (BTPS) co znacząco wpływa na dokładność takiego pomiaru?

Odpowiedź: Tak, pomiar temperatury i wilgotności ma być kompensowany z pomiarem wilgotności i temperatury w płucach (BTPS) co znacząco wpływa na dokładność takiego pomiaru.

Pytanie 9.

dotyczy pkt. 48 (Parametry monitorowane):

Czy Zamawiający oczekuje dostarczenia respiratora z układem silikonowym (wielorazowym) czy jednorazowym wraz z zestawem min. 10 szt zastawek oddechowych jedno i/lub min. 1 zastawki wielorazowej oraz min. 2 czujników przepływu podlegających sterylizacji (1 szt. w respiratorze i 1 szt. zapasowa) ?

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje dostarczenia respiratora z układem silikonowym wielorazowym i min. 1 zastawki wielorazowej, min. 2 czujników przepływu podlegających sterylizacji (1 szt. w respiratorze i 1 szt. zapasowa).

Pytanie 10.

dotyczy pkt. 48 (Parametry monitorowania):

Czy Zamawiający będzie wymagać 3 lub 5 m. drenu zasilającego do O2?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga min. 3 m. drenu zasilającego do O2.

Pytanie 11.

dotyczy pkt. 48 (Parametry monitorowania):

Prosimy o podanie końcówki do wpięcia do centralnego zasilania: AGA lub DIN.

Odpowiedź: Dren zasilający ma być wyposażony w końcówkę w systemie AGA.

Pytanie 12.

Część 4 dostawa respiratora 1 szt.

ad §7 ust.1 pkt. 1), 2) i 3) umowy

Uprzejmie proszę o wyjaśnienie czy Zamawiający dopuści możliwość zmniejszenia kar umownych do wysokości;

ad pkt. 1) 0,5%

ad pkt. 2) 0,1%

ad pkt. 3) 10%

Uzasadnienie: wystąpienie opisanych w w/w punktach umowy przesłanek najczęściej spowodowane jest uzasadnioną przyczyną, za którą Wykonawca nie ponosi winy a wysokość kary opisana w siwz (umowie) jest niewspółmiernie wysoka do szkody, jaką może ponieść Zamawiający. Zgodnie z art. 483 kc podstawową funkcją kary umownej jest zabezpieczenie roszczeń z tytułu niewykonania lub należytego wykonania zobowiązania, kara umowna powinna być adekwatna do szkody jaką może ponieść Zamawiający i nie może prowadzić do niczym nieuzasadnionych korzyści dla Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 13.

dotyczy Część nr 5 – pompy strzykawkowe, stacje dokujące

I. Pompy strzykawkowe

Czy Zamawiający dopuści do przetargu, na zasadzie równoważności sprzętowej, wysokiej klasy pompy strzykawkowe o parametrach zawartych poniżej ?

- Ochrona przed porażeniem, klasa I, typ CF, odporność na defibrylację.
- Strzykawka mocowana od frontu. Mocowanie manualne
- Możliwość ustawiania parametrów infuzji na kolorowym 4,3" ekranie dotykowym
- Zasilanie: AC 100 - 240V; 50/60 Hz oraz DC 12V
- Samodzielna praca bez zasilania sieciowego min. 12 h przy przepływie 5ml/h
- Czas ładowania akumulatorów do 100%: max. 5 godzin
- Ochrona przed zalaniem: IP 24
- Waga 1,7 kg
- Funkcja Stand-by
- Możliwość ustawienia trybu nocnego z określeniem czasu rozpoczęcia i zakończenia oraz z możliwością regulacji jasności ekranu
- Możliwość rozbudowy o tryb wezwania pielęgniarki
- Możliwość podłączenia poprzez port USB
- Regulacja głośności: 10 poziomów
- Możliwość wyboru czasu automatycznej blokady ekranu 1, 2, 5, 10, 30 min

Parametry podaży

- Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3, 5, 10, 20, 50/60ml
- Możliwość automatycznej kalibracji dowolnej strzykawki z możliwością zapisania jej nazwy i parametrów bezpośrednio w pompie
- Dokładność podaży: +/- 2%
- Możliwość zaprogramowania podawania w co najmniej jednostkach: kcal/h, mg/h, µg/h, mg/kg/min, µg/min, mg/min, µg/kg/min, mol/h, kcal/kg/min, mol/h oraz /24h
- Regulowane progi ciśnienia w zakresie: 75 – 900 mmHg, 12 poziomów
- Klawiatura numeryczna do wprowadzania wartości parametrów infuzji wyświetlana na ekranie.
- Bolus manualny i automatyczny
- Rodzaje infuzji: ml/h, tryb masy ciała, tryb TIVA, tryb ładowania dawki, tryb sekwencyjny, tryb unoszenia i opuszczania, tryb współdzielenia infuzji, tryb biblioteki leków, tryb mikro.
- Rejestr zdarzeń
- Funkcja KVO w zakresie od 0 do 5 ml/h
- Mechanizm blokujący tłok strzykawki i mocujący kołnier, zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu się strzykawki podczas wymiany, tzw. efekt syfonu
- Możliwość mocowania do rury pionowej
- Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji
- Zmiana szybkości podawania bolusa w czasie infuzji bez konieczności zatrzymania infuzji
- Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu
- Bolus podawany na żądanie w dowolnym momencie infuzji z wybraną szybkością
- Prędkość infuzji w zakresie od 0,01 – 99.99 ml/h programowana co 0,01 ml/h
- Prędkość infuzji w zakresie od 100 – 999.99 ml/h programowana co 0,1 ml/h
- Zakres prędkości podaży bolusa 0,1-1800 ml/h

- Funkcja programowania objętości do podawania 0,01-9999 ml programowana co 0,01 ml
- Tryb mikro z możliwością ustawienia parametrów: 100 – 1800 ml/h
- Biblioteka leków, 40 leków z zakresem dawek, zakresem stężeń, stosowanym stężeniem, stosowaną dawką, maksymalnym bolusem.
- Możliwość rozszerzenia biblioteki o własne wzorce bezpośrednio w pompie o 1500 pozycji leków

Alarmy

- Wskaźnik pracy pompy
- Hierarchia alarmów w zależności od ważności.
- Co najmniej trzy stopnie ważności alarmów o odmiennej sygnalizacji

Akustycznie – optyczny system alarmów i ostrzeżeń

- Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki
- Alarm pustej strzykawki
- Alarm przypominający o zatrzymanej infuzji
- Alarm okluzji
- Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora
- Alarm rozładowanego akumulatora
- Alarm braku lub źle założonej strzykawki
- Alarm wstępny przed końcem infuzji
- Alarm wysokiego ciśnienia
- Alarm braku zasilania
- Czujnik prawidłowego założenia strzykawki w popychaczu tłoka
- Wyświetlacz umożliwiający wyświetlenie następujących informacji jednocześnie: nazwa leku, dawka, prędkość infuzji, stan naładowania akumulatora, stan infuzji, nazwa oraz objętość używanej strzykawki
- Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej
- Uchwyt do przenoszenia pompy nie wymagający odłączenia przy mocowaniu w stacjach dokujących
- Historia obejmująca 5000 wpisów z datą i godziną zdarzenia, możliwość przeglądu historii z poziomu użytkownika
- Wskaźnik pozostałego czasu pracy na zasilaniu akumulatorowym
- Napisy na wyświetlaczu w języku polskim
- Możliwość rozbudowy o system centralnego monitoringu

II. Stacje dokujące

- Możliwość zamontowania 8 pomp strzykawkowych na jednej stacji
- Wykonana z najwyższej jakości materiałów
- Mocowanie stacji do rur oraz kolumn
- Możliwość bezprzewodowej i/lub przewodowej łączności z centralą
- Stacja wyposażona w gniazda zasilające do pomp

Pełna kompatybilność z pompami strzykawkowymi

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Część 4 – Respirator

Pytanie 14.

dotyczy pkt. 8

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator ze zintegrowanym akumulatorem do 6 godzin pracy? Taki czas pracy na bateriach jest całkowicie wystarczający do transportu wewnątrzszpitalnego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator ze zintegrowanym akumulatorem do 6 godzin pracy.

Pytanie 15.

Dotyczy pkt. 16

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny z wentylacją ciśnieniowo kontrolowaną z gwarantowaną objętością oddechu we wszystkich trybach w których występuje oddech PC? W tej opcji wentylacji ciśnienie wdechowe jest z oddechu na oddech automatycznie tak dopasowywane, aby możliwa do ustawienia objętość oddechowa V_{target} została osiągnięta, dlatego założenia ten rodzaj wentylacji jest przystosowany do trybów PC.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 16

dotyczy pkt. 38.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator bez pomiaru minutowej wentylacji przecieków? W zamian za to oferowany przez nas aparat posiada co najmniej równoważne pomiary jak % przecieków oraz przepływ przecieku.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 17.

dotyczy pkt. 39

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny, z możliwością ustawienia stałego czasu trwania fazy Plateau zamiast możliwości monitorowania? Oferowany respirator posiada takie pomiary jak czas trwania fazy wydechu, czas trwania wdechu przy oddechach wspomaganych ciśnieniowo oraz stosunek czasu wdechu do czasu trwania cyklu oddechowego, które umożliwiają znacznie lepszą możliwość oceny stanu pacjenta niż czas trwania fazy Plateau.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 18.

dotyczy pkt. 45

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator stacjonarny bez pomiaru temperatury oddechowej? Taki pomiar nie jest istotny, ponadto do regulacji oraz pomiaru zróżnicowanej temperatury gazów służy nawilżacz zewnętrzny.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

DOTYCZY CZĘŚĆ NR 5 (Pompy infuzyjne)

Pytanie 19

(dotyczy l.p.8) Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompy renomowanego producenta z ramieniem pompy wychodzącej poza gabaryt pompy, [pod warunkiem zabezpieczenia uniemożliwiającego przypadkowego podania bolusa przez nieumyślne wciśnięcie ramienia pompy? Jest to rozwiązanie korzystne dla Zamawiającego, gdyż gabaryty pompy w istotny sposób są zmniejszone, natomiast efekt końcowy jest taki sam jak w przypadku pompy posiadającej ramię w obrębie gabarytu pompy.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 20

(dotyczy l.p. 26, 27 i 28) Czy Zamawiający uzna spełnienie warunku jeśli mocowanie do rur, kolumn i statywów wymaga dołączenia zacisku (trwa to kilka sekund), natomiast przenoszenie urządzenia odbywa się za pomocą dołączalnej rączki? Jest to rozwiązanie nowocześniejsze, stosowane przez renomowanych producentów pomp, gdyż w znacznym stopniu zmniejsza gabaryty pompy. W przypadku braku możliwości odłączenia uchwytu moduł taki będzie o wiele cięższy i większy, gdyż każda pompa w module będzie posiadała uchwyt (co wydaje się mało optymalnym i przestarzałym rozwiązaniem). W takim przypadku również przenoszenie takiego modułu przez operatora może być problematyczne. Porównanie dwóch rozwiązań pokazuje poglądowa ilustracja poniżej pytania, gdzie można zauważyć jaka jest różnica w wielkości systemów z dwoma rozwiązaniami.



Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 21

(dotyczy l.p. 31) Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompy renomowanego producenta z klasą ochrony I? Zapewnia ono całkowite bezpieczeństwo operatora i pacjenta:

- ochronę przez samoczynne wyłączenie zasilania przez zastosowanie odpowiednich urządzeń
- ograniczenie napięć dotykowych do poziomów nieprzekraczających wartości napięcia dotykowego bezpiecznego (UL) ustalonego dla danych warunków środowiskowych.

Wymóg klasy II wydaje się wymogiem nadmiernym i nieuzasadnionym. Klasa I jest powszechna u większości producentów pomp infuzyjnych.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 22

(dotyczy l.p. 33) Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompy renomowanego producenta z zasilaniem z akumulatora wewnętrznego 10h przy przepływie 5ml/h? W praktyce nie pozostawia się pracującej pompy bez zasilania zewnętrznego na dłużej niż 4 godziny.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści do przetargu pompy renomowanego producenta z zasilaniem z akumulatora wewnętrznego 10h przy przepływie 5ml/h.

Pytanie 23

(dotyczy l.p. 34) Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompy renomowanego producenta z czasem ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu 10 h?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Wszelkie wyjaśnienia i zmiany SIWZ stanowią integralną część SIWZ, należy je uwzględnić i zaznaczyć przy sporządzaniu oferty.


DIREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie
mgr inż. Krzysztof Kurowski