



*Zespół Opieki Zdrowotnej
w Bolesławcu ^(A)*

Sekcja Zamówień Publicznych

„Dzień po dniu bliżej potrzeb pacjenta”



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



ZOZ/NZP/46/2017

Bolesławiec, dnia 22 marca 2017r.

Wszyscy uczestnicy postępowania

Dotyczy: Postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: Dostawa różnego sprzętu medycznego i infrastruktury niezbędnej do odbierania danych medycznych pacjenta, transmitowanych z środków transportu sanitarnego. Znak sprawy: 2/sprzet medyczny/17.

W związku z zapytaniem jednego z Wykonawców do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu przesyła treść pytań Wykonawcy oraz odpowiedzi Zamawiającego zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych.

PYTANIA WYKONAWCY I ODPOWIEDZI ZAMAWIAJĄCEGO

Pyt. nr 1. Dotyczy zadania nr 8, poz. 4

Czy zamawiający dopuści urządzenie fabrycznie nowe wyprodukowane w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający nie dopuszcza urządzenia wyprodukowanego przed rokiem 2017.

Pyt. nr 2. Dotyczy zadania nr 8, poz. 12

Czy Zamawiający dopuści w p. 12 pobór mocy o 73 W większy od wymaganego?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający nie dopuszcza poboru mocy o 73 W większego od wymaganego.

Pyt. nr 3. Dotyczy zadania nr 8, poz. 22

Czy w p. 22 w przypadku stosowania z wyboru wentylacji ciśnieniowo-kontrolowanej PCV jako optymalnej do leczenia rodzaju rozpoznanej niewydolności oddechowej respirator ma kontynuować ten rodzaj oddechu wymuszonego w reakcji na bezdech, co m zapewnić prawidłową dystrybucję gazów oddechowych w płucach w odróżnieniu od oddechu objętościowego VCV?

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507
REGON: 000310338
KRS: 0000024307
Nr w rej. ZOZ:
00000000 1137

tel. 75-738 02 25
fax. 75-738 00 13
e-mail: rjablonski@zozbol.eu
<http://www.zozbol.eu>



Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza aby w przypadku stosowania z wyboru wentylacji ciśnieniowo-kontrolowanej PCV jako optymalnej do leczenia rodzaju rozpoznanej niewydolności oddechowej respirator miał kontynuować ten rodzaj oddechu wymuszonego w reakcji na bezdech, co ma zapewnić prawidłową dystrybucję gazów oddechowych w płucach w odróżnieniu od oddechu objętościowego VCV.

Pyt. nr 4. Dotyczy zadania nr 8, poz. 24

Czy Zamawiający wymaga wspomaganie ciśnieniem oddechów spontanicznych PSV na obu poziomach ciśnienia BIPAP/APRV?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza wspomaganie ciśnieniem oddechów spontanicznych PSV na obu poziomach ciśnienia BIPAP/APRV.

Pyt. nr 5. Dotyczy zadania nr 8, poz. 29

Czy Zamawiający dopuści w p.29 wentylację proporcjonalną PAV+ umożliwiającą odzwyczajenie pacjenta od respiratora poprzez kontrolowane obciążenie "ćwiczenie" mięśni oddechowych pacjenta?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający nie dopuszcza wentylacji proporcjonalnej PAV+ umożliwiającej odzwyczajenie pacjenta od respiratora poprzez kontrolowane obciążenie "ćwiczenie" mięśni oddechowych pacjenta.

Pyt. nr 6. Dotyczy zadania nr 8, poz. 30

Czy opisany w p. 30 tryb wentylacji PPS lub PAV+ ma w intencji Zamawiającego automatycznie dostosowywać wspomaganie ciśnieniowe do potrzeb pacjenta? Czy proporcjonalne wspomaganie oddechu spontanicznego PPS ma mieć możliwość przełączenia na wentylację ze zmiennym wspomaganie ciśnieniowym VariablePressureSupport, generującą zmienne ciśnienie wspomaganie, mechanicznie naśladujące zmienność naturalnego trybu oddechowego, co jest odpowiednikiem wentylacji PAV+?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający wymaga dostarczenia trybu wentylacji typu PAV+ lub PPS, ponieważ obydwa tryby wentylacji są prawie identyczne. Sugerowany tryb wentylacji VPS jest odmiennym trybem od wymagań Zamawiającego (tj. PAV+ lub PPS).

Pyt. nr 7. Dotyczy zadania nr 8, poz. 32

Czy Zamawiający w p. 32 zrezygnuje z przepływu stosowanego u wcześniaków o wartości od 2 litrów na minutę i dopuści regulację od 3 do 150 litrów na minutę?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania regulacji przepływu stosowanego u wcześniaków o wartości od 3 do 150 litrów na minutę, pod warunkiem spełnienia pozostałych zapisów SIWZ.

Pyt. nr 8. Dotyczy zadania nr 8, poz. 33

Czy w p. 33 Zamawiający zaakceptuje zakres od 4,5 do 10 mm ID rurek ET, co umożliwia stosowanie dla noworodków od 3,5 kg do dorosłych 150 kg mc. IBW; Czy na pewno Zamawiający wymaga możliwości rozbudowy o rozmiary dedykowane dla wcześniaków, w tym urodzonych powyżej 25 tygodnia ciąży o Niewiarygodnie Niska Masa Ciała (ILBW - ang. IncrediblyLowBirthWeight) – masa ciała poniżej 750 g, bo właśnie dla nich jest opisana i wymagana w tym przetargu rurka o ID rozmiar 2.0 i 2.5?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania respiratora stacjonarnego, o zakresie od 4,5 do 10 mm ID rurek ET, co umożliwia stosowanie dla noworodków od 3,5 kg do dorosłych 150 kg mc. IBW

Pyt. nr 9. Dotyczy zadania nr 8, poz. 36

Czy w p.36 Zamawiający dopuści zakres 0 - 45 cm H₂O; wymagany zakres ciśnienia na końcu wdechu na poziomie do 50 cm H₂O powyżej którego prowadzi się regularną wentylację nie jest spotykany w praktyce i nie jest opisywany w literaturze?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania zakresu 0 - 45 cm H₂O, pod warunkiem spełnienia pozostałych zapisów SIWZ.

Pyt. nr 10. Dotyczy zadania nr 8, poz. 43

Czy wymagany w p.43 zakres regulacji czasu wdechu dla noworodków i wcześniaków od 0,1 sekundy Zamawiający zmieni na od 0,2 do 8,0 s co umożliwi wentylację pacjentów od 3,5 kg do 150 kg IBW?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania zakresu regulacji czasu wdechu dla noworodków i wcześniaków od 0,2 do 8,0 s co umożliwi wentylację pacjentów od 3,5 kg do 150 kg IBW, pod warunkiem spełnienia pozostałych zapisów SIWZ.

Pyt. nr 11. Dotyczy zadania nr 8, poz. 44

W p.44 Zamawiający wymaga objętości wdechu dla noworodków poniżej 3,5 kg mc (ok. 8 ml/kg mc) i czy się zgodzi na pacjentów od 3,5 kg mc tj objętości od 25 ml, a nie poniżej od 20 ml tV?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie, lecz nie wymaga go. Zamawiający wyraża zgodę na regulację objętości oddechowej od 25ml.

Pyt. nr 12. Dotyczy zadania nr 8, poz. 46

Czy Zamawiający w p. 46 zgodzi się na stężenie tlenu mierzone galwano-chemicznie w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie mieszalnik elektroniczno -pneumatyczny kontrolowany mikroprocesorowo 21-100%?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający nie dopuszcza stężenia tlenu mierzonego galwano-chemicznie w mieszaninie oddechowej, regulowane płynnie, mieszalnik elektroniczno -pneumatyczny kontrolowany mikroprocesorowo 21-100%. Oferowane rozwiązanie pomiaru tlenu za pomocą cali galwanicznej jest drogie w eksploatacji w stosunku do wymogu paramagnetycznego pomiaru O₂

Pyt. nr 13. Dotyczy zadania nr 8, poz. 47

Czy Zamawiający dopuści bez pomiaru CO₂ oraz VCO₂?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający nie dopuszcza respiratora stacjonarnego bez pomiaru CO₂ oraz VCO₂. Zamawiający wymaga dostawy respiratora z pomiarem CO₂ i VCO₂.

Pyt. nr 14. Dotyczy zadania nr 8, poz. 53

Czy Zamawiający chce mieć kontrolę nad dystrybucją gazów w płucach o różnych kompartmentach / stałych czasowych poprzez regulację przepływu wdechowego stałego lub opadającego w wentylacji objętościowo kontrolowanej VCV?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza kontrolę nad dystrybucją gazów w płucach o różnych kompartmentach / stałych czasowych poprzez regulację przepływu wdechowego stałego lub opadającego w wentylacji objętościowo kontrolowanej VCV.

Pyt. nr 15. Dotyczy zadania nr 8, poz. 54

Czy w p.54 Zamawiający dopuści obrót monitora w płaszczyźnie poziomej i pionowej w stosunku do respiratora oraz bez możliwości odłączenia respiratora od jednostki pneumatycznej?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania obrotu monitora w płaszczyźnie poziomej i pionowej w stosunku do respiratora oraz bez możliwości odłączenia respiratora od jednostki pneumatycznej, pod warunkiem spełnienia pozostałych zapisów SIWZ.

Pyt. nr 16. Dotyczy zadania nr 8, poz. 57

Czy w p. 57 Zamawiający dopuści bez możliwości rozbudowy w przyszłości o graficzną prezentację płuc pacjenta?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający nie dopuszcza respiratora stacjonarnego bez możliwości rozbudowy w przyszłości o graficzną prezentację płuc pacjenta.

Pyt. nr 17. Dotyczy zadania nr 8, poz. 59

Czy w p.59 Zamawiający dopuści prezentacja na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych z 72 godzin i możliwością transmisji danych z wielu dni, których ilość zależy od możliwości sieci szpitalnej?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający nie dopuszcza prezentacji na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych z 72 godzin i możliwością transmisji danych z wielu dni, których ilość zależy od możliwości sieci szpitalnej.

Pyt. nr 18. Dotyczy zadania nr 8, poz. 60

Czy w p.60 Zamawiający dopuści bez: graficznej prezentacji (także w postaci liczbowej) podatności (Cstat) oraz oporności, graficznego stosunku oddechów spontanicznych i wymuszonych?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający nie dopuszcza respiratora stacjonarnego bez graficznej prezentacji (także w postaci liczbowej) podatności (Cstat) oraz oporności, graficznego stosunku oddechów spontanicznych i wymuszonych.

Pyt. nr 19. Dotyczy zadania nr 8, poz. 101

Czy w p. 101 Zamawiający dopuści nebulizator z programowanym czasem pracy 15 i 30 minut?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania nebulizatora z programowanym czasem pracy 15 i 30 minut, pod warunkiem spełnienia pozostałych zapisów SIWZ.

Pyt. nr 20. Dotyczy zadania nr 8, poz. 102

Czy w p.102 Zamawiający dopuści galwano-chemiczny pomiar O₂?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający nie dopuszcza galwano-chemicznego pomiaru O₂. Oferowane rozwiązanie pomiaru tlenu za pomocą celi galwanicznej jest drogie w eksploatacji w stosunku do wymogu paramagnetycznego pomiaru O₂.

Pyt. nr 21. Dotyczy zadania nr 8, poz. 107

Czy Zamawiający dopuści w p.107 2 tryby wentylacji z gwarantowaną objętością: VS - wspomaganie objętością oddechu spontanicznego i VC+ - wspomaganie objętością oddechu kontrolowanego; tryby pozwalają na kontrolę nad wentylacją minutową pacjentów w różnych stanach klinicznych?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający nie dopuszcza trybu wentylacji z gwarantowaną objętością: VS - wspomaganie objętością oddechu spontanicznego i VC+ - wspomaganie objętością oddechu kontrolowanego. Zamawiający oczekuje możliwości dostawy trybu MMV. Jest to parametr oceniany, a więc nie jest wymagany.

Z poważaniem

DYREKTOR

Adam Zdaniuk