



SZP-ET/282/2020

Złotów, dnia 16 sierpnia 2020 r.

Do wiadomości uczestników postępowania

Dotyczy postępowania nr 25/ZP/2020

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie, dalej zwany Zamawiającym, informuje o wpłynięciu zapytań dotyczących prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego oznaczonego symbolem 25/ZP/2020, którego przedmiotem jest: „**Dostawa aparatu do ciągłych technik nerkozastępczych i respiratora stacjonarnego**”.

### Pytanie 1

Pytania do Części 1 parametrów granicznych aparatu do ciągłych technik nerkozastępczych:

Czy zamawiający dopuści urządzenie z opisanymi jak poniżej parametrami?

Pozycja 3 – Opcje zabiegów

Urządzenie dające możliwość zmiany rodzaju zabiegu w trakcie trwania zabiegu bez konieczności zmiany zestawu w przypadku Trybów CRRT: SCUF, CVVH PRE i/lub POST, CVVHD, CVVHDF PRE i/lub POST ale w przypadku TPE lub HP potrzeba jest wymienić zestaw na inny.

Pozycja 4 – Zakres prędkości przepływów.

- Krew 10 do 450 ml/min
- Substytut 0 do 8000 ml/godz.
- Dializat 0 do 8000 ml/godz.
- Pompa PBP 0, 10 do 4000 ml/godz.
- Usuwanie płynu z ciała pacjenta 0, 10 do 2000 ml/godz.

Pozycja 5 – Kontrola płynu.

Zakres pomiaru wagi mięśni się w zakresie:

0 do 11kg a dokładność: 0-5200g ± do 7g 5200 - 11000g ± do 14g

Pozycja 14 – Monitorowanie ciśnienia.

Ciśnienie napływu: - 250 do + 450 mmHg, dokładność: ± 15 mmHg

Ciśnienie powrotu: - 50 do + 350 mmHg, dokładność ± 5 mmHg

Ciśnienie przed filtrem: - 50 do + 450 mmHg, dokładność ±15 mmHg

Ciśnienie płynu odprowadzanego: - 350 do + 400 mmHg

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza urządzenie o powyższych parametrach.

### Pytanie 2

Czy zamawiający w pozycji 6 – opcje antykoagulacji - oczekuje aby urządzenie w każdym trybie CRRT dawało możliwość stosowania cytrynianów?

**Odpowiedź:** Zamawiający oczekuje aby urządzenie w każdym trybie CRRT dawało możliwość stosowania cytrynianów. Uwaga – załącznik nr 2 – modyfikacja części 1.

### Cześć 2 – Respirator stacjonarny

#### Pytanie nr 3

Pkt. 1 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator o przekątnej ekranu 13,3"? Jest to niewielka różnica względem wymagań Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 4**

Pkt. 4 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator z wbudowaną wysoko wydajną turbiną dzięki której respirator nie potrzebuje podłączenia do centralnego źródła powietrza? Takie rozwiązanie pozwala Zamawiającemu na wykorzystanie mobilnego charakteru urządzenia, a zarazem nie wymaga ponoszenia dodatkowych kosztów związanych z zakupem sprężarki.

**Odpowiedź:** Nie, zgodnie ze siwz.

**Pytanie nr 5**

Pkt. 8 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator posiadający wbudowany akumulator zapewniający pracę na ok. 240 min.? Taki rozwiązanie zapewnia bezpieczną pracę bez potrzeby dodatkowego akumulatora.

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

**Pytanie nr 6**

Pkt. 23- Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator nieposiadający trybu VSV natomiast posiadający tryb adaptacyjny AVM oraz Dual Vent umożliwiający wentylację pacjenta w zależności od wysiłku oddechowego pacjenta w sposób spontaniczny lub gdy pacjent nie oddycha lub oddycha w sposób niewystarczający i powinien być wentylowany w sposób sterowny czasowo.

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 7**

Pkt. 22 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator zapewniający zamiast oddechu spontanicznego wspomaganego proporcjonalnie typu PAV, PPS, tryb odzwyczajania pacjenta obniżający ciśnienie wdechowe w przeciagu możliwego do ustawienia okresu czasu?

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 8**

**Pkt. 56-** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator nieposiadający pomiaru przecieku w fazie wydechowej przy danym ciśnieniu PEEP przy włączonej funkcji kompensacji nieszczelności?

**Odpowiedź:** Nie, zgodnie ze siwz.

**Pytanie nr 9**

Pkt. 57,60- Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator posiadający kolorowy dotykowy ekran LCD ustawiony w jeden płaszczyźnie, bez możliwości podłączenia dodatkowego ekranu? Oferowana przekątna oraz ekran wysokiej rozdzielczości pozwolą personelowi w dokładny oraz czytelny sposób zobrazować stan zdrowotny pacjenta. Jest to niewielka różnica względem wymagań Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Nie, zgodnie ze siwz.

**Pytanie nr 10**

Pkt. 62 - Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy respirator posiadający rozbudowaną pamięć trendów graficznych (min. 10 dni) bez danych tabelarycznych?

**Odpowiedź:** Nie, zgodnie ze siwz.

**Pytanie nr 11**

Pkt. 79- Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator bez funkcji zachowania ciągłości wentylacji poprzez obejście elementów podejrzanych o uszkodzenie?

**Odpowiedź:** Nie, zgodnie ze siwz.



**Pytanie nr 12**

Pkt. 88 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator, w którym nie są wymagane wydechowe filtry przeciwbakteryjne z pojemnikiem na skropliny? Takie rozwiązanie zapewnia tańszą eksploatację urządzenia.

**Odpowiedź:** Nie, zgodnie ze siwz.

**Część 2 – Respirator stacjonarny****Pytanie nr 13****Lp. 3**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego respirator wysokiej klasy z objętością oddechową od 20 ml., co jest zgodne z pkt. 25 opisu przedmiotu zamówienia?

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 14****Lp. 8**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego respirator wysokiej klasy bez możliwości wymiany akumulatora na nowy w trakcie pracy respiratora? Opisana funkcjonalność jest charakterystyczna tylko dla 1 dostawcy. Utrzymanie tego punktu uniemożliwia innym potencjalnym wykonawcom złożenie oferty w toczącym się postępowaniu.

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 15****Lp. 10**

Czy Zamawiający będzie wymagać ulepszonego trybu wentylacji SIMV, tj. MMV lub ASV?

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

**Pytanie nr 16****Lp. 14**

Czy Zamawiający będzie wymagał NIV we wszystkich trybach?

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający oczekuje NIV we wszystkich trybach .

**Pytanie nr 17****Lp. 21**

Czy Zamawiający będzie wymagać możliwości regulacji wewnętrznej średnicy rurki intubacyjnej ET od 2-12mm?  
Czy stopień kompensacji oporów rurki intubacyjnej ma być w zakresie od 0-100%?

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

**Pytanie nr 18****Lp. 26**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego respirator wysokiej klasy ze szczytowym przepływem wdechowym w zakresie od 2-120 l/min?

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 19****Lp. 36**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego respirator wysokiej klasy z dwuparametrowym trybem rozpoznawania oddechu pacjenta, w którym wyzwalacz ciśnieniowy o stałej czułości 0,2 cmH<sub>2</sub>O współpracuje z regulowanym w zakresie 0,2 – 15 l/min wyzwalaczem przepływowym?

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 20**

Lp. 37

Czy Zamawiający będzie wymagać paramagnetycznego pomiaru O<sub>2</sub>, który wydanie obniża koszty utrzymania respiratora w ciągu lat pracy?

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający oczekuje paramagnetycznego pomiaru O<sub>2</sub>.

**Pytanie nr 21**

Lp. 50

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego respirator wysokiej klasy z pomiarem dynamicznym podatności i oporności płuc pacjenta?

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 22**

Lp. 55

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego respirator wysokiej klasy z funkcją kompensacji nieszczelności w fazie wdechu w kontrolą objętości minutowej przecieku oraz frakcji przecieku?

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 23**

Lp. 56

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego respirator wysokiej klasy z pomiarem przecieku w fazie wydechowej bez kompensacji przecieków?

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 24**

Lp. 97

Czy Zamawiający będzie wymagać instrukcji obsługi wbudowanej w respirator? Dzięki temu uniknąć można sytuacji, w której „zaginie” lub „zawieruszy się” wersja papierowa.

**Odpowiedź:** Tak, zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

W związku z powyższym Zamawiający przedłuża termin składania ofert do dnia **22 września 2020 r. do godz. 10.00.** Otwarcie ofert nastąpi o godzinie 10.15.

**Z-ca Dyrektora**  
**ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych**  
**dr n. społ. Marcin Druszczyk**

Sporządzono w 1 egz.:

1. adresat (strona internetowa, zakładka zamówienia publiczne: szpital.zlotow.pl)

2. a/a

Sporządził: Bożena Michałek – Specjalista ds. zamówień publicznych, Dział Techniczno-Administracyjny,  
tel. 67 263 22 33 wew. 329, fax. 672635878, e-mail: przetargi@szpital.zlotow.pl

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Część 1 – Aparat do ciągłych technik nerkozastępczych

Pełna nazwa urządzenia: .....

Producent: ..... Model : ..... Nr katalogowy: ..... Rok produkcji.....

LP	PARAMETRY MINIMALNE/ GRANICZNE	WYMOGI (warunki/parametry graniczne)	Oferowane warunki Odpowiedź wykonawcy: tak/nie (parametry w oferowanej aparaturze - opisać)
Informacje ogólne			
1	Zasilanie 230 VAC wg PN	Tak	
2	Aparat jazdy min 4 koła jezdne w tym min 2 z blokadą	Tak	
Opcje zabiegów			
3	Tryby min CRRT: SCUF ,CVVH PRE i/lub POST, CVVHD, CVVHDF PRE i/lub POST ,TPE, HP, możliwość zmiany rodzaju zabiegów w trakcie jego trwania bez konieczności zmiany zestawu.	Tak	
Zakres prędkości przepływów			
4	Krew 10 do minimum 450 ml/min Substytut od $\geq 50$ do 8000 ml/godz. Dializat od $\geq 50$ do 8000 ml/godz. Pompa PBP od $\geq 50$ do $\leq 4000$ ml/godz. Usuwanie płynu z ciała pacjenta $\geq 10$ do $\leq 2000$ ml/godz.	Tak	
Kontrola płynu			
5	Grawimetryczna kontrola płynu oparta na minimum 4 wagach Zakres pomiaru wagi minimum: 0 do $\geq 15$ kg Dokładność: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 0-5200 g <math>\pm</math> do 10 %</li> <li>• 5200 <math>\geq 15000</math>g <math>\pm</math> do 10%</li> </ul>	Tak	
Opcje antykoagulacji			
6	Ogólnoustrojowa, zintegrowana pompa strzykawkowa Regionalna cytrynianowa ze zintegrowaną pompą strzykawkową Cytrynianowa (dla TPE), z zewnętrzną pompą strzykawkową Brak antykoagulacji.	Tak	
6a	<b>Urządzenie w każdym trybie CRRT daje możliwość stosowania cytrynianów</b>	<b>Tak</b>	
Systemy bezpieczeństwa			
7	Podręczny czytnik kodów kreskowych oraz kodów QR do identyfikacji pacjenta, zestawu terapeutycznego, akcesorium automatycznego usuwania płynu odprowadzanego, w celu upewnienia się, że pasują do wybranego zestawu i terapii	Tak	
8	Zintegrowany system zarządzania alarmami dźwiękowymi i wzrokowymi ze wskazówkami wyświetlanymi na ekranie	Tak	
9	Ultradźwiękowy detektor powietrza: wykrywa pojedyncze pęcherzyki powietrza o średnicy $>20\mu\text{l}$	Tak	
10	Detektor przecieku krwi Przeciek $>0,35$ ml/min przy hematokrycie 0,25 dla prędkości przepływu płynu odprowadzanego poniżej 5500ml/godz.	Tak	



	Przeciek >0,5 ml/min przy hematokrycie 0,32 dla najwyższej prędkości przepływu płynu odprowadzanego		
11	Detektor wycieku płynu: wykrywa płyn o objętości > 50 ml	Tak	
12	Neutralizacja ładunków elektrostatycznych w celu uniknięcia interferencji z EKG	Tak	
13	W pełni naładowana bateria rezerwowa zapewnia ciągłość pracy przez co najmniej 30 minut	Tak	
14	Monitorowanie ciśnienia: Ciśnienie napływu: $\geq -250$ do $\geq +450$ mmHg, dokładność: $\pm 15$ mmHg Ciśnienie powrotu: $\geq 50$ do $\geq +350$ mmHg, dokładność $\pm 5$ mmHg Ciśnienie przed filtrem: $\geq 10$ do $\leq +450$ mmHg, dokładność $\pm 15$ mmHg Ciśnienie płynu odprowadzanego: $\geq -150$ do $\geq +500$ mmHg	Tak	
15	Kolorowy ekran dotykowy pokazujący wszystkie istotne dane dotyczące zabiegu (zlecenie, przepływy, ciśnienia)	Tak	
16	Bezpłatne wymagane okresowe przeglądy serwisowe w czasie trwania gwarancji (min. 1 raz na 12 miesięcy)	Podać/opisać	
17	DTR w języku polskim i angielskim w formie pisemnej i elektronicznej (PDF)	TAK (wraz z dostawą urządzenia)	
18	Przeszkolenie personelu w siedzibie Zamawiającego minimum trzy szkolenia w pierwszym miesiącu od dnia dostarczenia urządzenia. W szóstym i dwunastym miesiącu od dnia dostarczenia urządzenia po jednym szkoleniu przypominającym	TAK	

**Powyższe parametry zawarte w tabeli stanowią wymagania, których spełnienie jest konieczne.**

Wszystkie parametry liczbowe lub wymagane funkcje, podane w powyższej tabeli stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak odpowiedzi w kolumnie „OFEROWANE WARUNKI” traktowany będzie jak brak danej funkcji lub parametru.

W ramach realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązujemy się do montażu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego (bez pobierania z tego tytułu dodatkowych opłat – z wykorzystaniem wyłącznie części Wykonawcy).

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe z ..... miesięczną gwarancją producenta, nie powystawowe, **rok produkcji 2020 (wyprodukowany w trzecim kwartale 2020 r.)**, kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.

Ilość punktów serwisowych (minimum 1, podać adres/y):.....<sup>1</sup>

**Wymagania dodatkowe**

LP	Parametry	WYMOGI TAK/NIE	ODPOWIEDŹ WYKONAWCY TAK/NIE
1	Kompensacja usuwania płynu z ciała pacjenta	Tak/Nie	
2	Profile (zapisane zlecenia) pozwalają użytkownikowi na szybszy wybór konfiguracji zabiegu	Tak/Nie	
3	Automatyczny czujnik poziomu cieczy utrzymuje optymalną wysokość cieczy w komorze odpowietrzającej	Tak/Nie	
4	Kolorowe diody LED nad wagami -kierują użytkownika podczas ustawiania leczenia i zarządzania alarmami	Tak/Nie	

<sup>1</sup> Zapis zostanie uzupełniony na etapie zawarcia umowy – na etapie składania ofert Zamawiający dopuszcza możliwość nie wypełniania przez Wykonawcę.

5.	Akcesorium automatycznego usuwania płynu odprowadzanego (Auto-Odprow.) naprzemiennie napełnia worki z płynem odprowadzanym i usuwa płyn do odpływu	Tak/Nie	
6.	Podgrzewacz krwi lub podgrzewacz płynu	Tak	

....., dnia .....  
(miejsowość)

.....  
czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis  
umocowanej osoby do dokonywania czynności  
w imieniu Wykonawcy

