

Łasin, dnia 22.09.2020 r.

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
Im. Macieja z Miechowa
86 – 320 Łasin
ul. Radzyńska 4

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
86-320 ŁASIN

tel./fax. (0-56) 466 42 51

WSZYSCY WYKONAWCY

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na: „Zakup, dostawa, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego do Szpitala SP ZOZ Łasin”

Nr sprawy: 7/2020

WYJAŚNIENIA I ZMIANY TREŚCI SIWZ

W imieniu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie udzielam wyjaśnień do treści zapytania, które wpłynęło dnia 21.09.2020 r.

Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi na nie stają się integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.

Dotyczy: Zadanie 1.

Respirator przenośny (transportowy) – 1 szt.

Czy Zamawiający dopuści respirator wysokiej klasy o poniższych parametrach, zapewni to możliwość złożenia konkurencyjnej oferty:

| | |
|----|---|
| 1 | Parametry ogólne |
| 2 | Respirator do ratunkowej terapii oddechowej (wewnątrz i zewnątrzszpitalny) |
| 3 | Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu szpitalnego |
| 4 | Odporny na wstrząsy |
| 5 | Odporny na zmiany temp. w zakresie minimum od -20 do 50°C |
| 6 | Zasilanie gazowe w tlen z butli lub centralnej instalacji o ciśnieniu roboczym min. od 2,8 do 6,0 bar |
| 7 | Zasilanie z wewnętrznego akumulatora na min. 8 godz. |
| 8 | Możliwe zasilanie z zewnętrznego źródła DC o napięciu 12 lub 24 V |
| 9 | Zasilanie AC 220 /230V |
| 10 | Waga maksymalna respiratora (podstawowej jednostki z akumulatorem) do 4 kg. |
| 11 | Kompletny system do podłączenia butli z ochroną reduktora, torba na akcesoria, pasek do przenoszenia |
| 12 | Możliwość rozbudowy o dedykowany system zawieszenia respiratora wraz z uchwytem na ścianie budynku lub jednostki transportu sanitarnego |
| 13 | Tryby wentylacji |
| 14 | CMV - objętościowo kontrolowana |



| | |
|----|---|
| 15 | VC-AC - objętościowo kontrolowana |
| 16 | VC-SIMV/PS- objętościowo kontrolowana |
| 17 | Możliwość rozbudowy o tryb PC-BIPAP/PSV - wspomaganie ciśnieniowe, ciśnieniowo kontrolowany |
| 18 | SPN-CPAP/PS |
| 19 | Możliwość wentylacji w trybach objętościowych VT w zakresie od 50 ml do 2000 ml |
| 20 | NIV dostępna minimum w trybach CPAP, SPN-CPAP |
| 21 | Tryb RKO dostępny bezpośrednio z ekranu głównego lub wydzielonego klawisza |
| 22 | Możliwość aktywacji pauzy w trybie RKO |
| 23 | Wentylacja bezdechu w trybie SPN-CPAP |
| 24 | Alarmy |
| 25 | Niskiego ciśnienia gazów zasilających |
| 26 | Rzeczywistej częstości oddechów – Tachypnoe |
| 27 | Za wysokiego ciśnienia szczytowego wdechu |
| 28 | Rozłączenia |
| 29 | Alarm niskiej/ wysokiej wentylacji minutowej |
| 30 | Alarm przecieku w układzie pacjenta |
| 31 | Alarm bezdechu |
| 32 | Inne wymagania |
| 33 | Tryb gotowości do pracy (natychmiastowe uruchomienie wentylacji z ustawionymi uprzednio parametrami) |
| 34 | Możliwość rozbudowy o zintegrowane w respiratorze pomiar CO2 wraz z prezentacją parametrów na ekranie respiratora |
| 36 | Możliwość rozbudowy o transmisję danych (bezprzewodowo i przez USB) |
| 37 | Kompletny uchwyt do zamocowania i przenoszenia respiratora, ewentualnej butli z reduktorem i akcesoriów |
| 38 | Reduktor do butli z tlenem typu Alduk z drenem O2 do podłączenia do respiratora |
| 39 | Dren gazowy O2 długości 3 m do podłączenia do centralnej instalacji (AGA) z końcówką typu Quick do podłączenia do respiratora |
| 40 | Układ oddechowy dla dorosłych: 5 kompletów jednorazowych |
| 41 | 1 układ oddechowy dla dorosłych dł 1,5 metra |
| 42 | Informacja o aktualnym zużyciu gazu napędowego (O2) na ekranie respiratora |

Odp. Tak, Zamawiający dopuści

Zadanie 1.

Respirator kliniczny – 1 szt.

Czy Zamawiający dopuści respirator wysokiej klasy o poniższych parametrach, zapewni to możliwość złożenia konkurencyjnej oferty:

| | |
|---|--|
| 1 | Parametry ogólne |
| 2 | Oznaczenie znakiem CE |
| 3 | Respirator do długotrwałej terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia dla dorosłych i dzieci |
| 4 | Respirator na podstawie jezdnej z blokadą kół |
| 5 | Zasilanie podstawowe z sieci elektrycznej 230V, 50 Hz |



| | |
|----|--|
| 6 | Wyposażony we własne, wbudowane w część główną respiratora, niezależne od sieci centralnej źródło powietrza medycznego zapewniające pracę w całym zakresie trybów wentylacji i nastaw. |
| 7 | Cicha praca urządzenia przy typowych nastawach wentylacji $\leq 48\text{dB}$ |
| 8 | Zasilanie awaryjne respiratora na minimum 45 minut pracy wraz z wbudowanym źródłem powietrza medycznego. |
| | Możliwość rozbudowy o bateryjne zasilanie elektryczne na min 4 godziny pracy |
| 9 | Gwarancja producenta na wbudowaną turbinę min. 8 lat, niezależna od udzielonej gwarancji na pozostałe podzespoły |
| 11 | Zasilanie w sprężony tlen z instalacji centralnej pod ciśnieniem w zakresie nie mniejszym niż 2,8 - 5,5 bar |
| 12 | Respirator przystosowany do pracy z nawilżaczem aktywnym lub wymiennikiem wilgoci typu FHME ("sztuczny nos") |
| 13 | Możliwość zasilania w tlen z koncentratora tlenu |
| 14 | Tryby wentylacji |
| 15 | Wentylacja objętościowo kontrolowana w trybach CMV, AC, VC- SIMV, |
| | PC-BIPAP |
| 16 | Oddech spontaniczny CPAP |
| 18 | Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe/ Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP / CPAP |
| 19 | Wentylacja nieinwazyjna przez maskę NIV dostępna we wszystkich trybach wentylacji |
| 20 | Automatyczne westchnienia z regulacją parametrów westchnień, z regulacją poziomu PEEP |
| 21 | Wentylacja bezdechu z regulacją parametrów |
| 22 | Oddech ręczny, ręczne przedłużenie fazy wdechu |
| 23 | Automatyczna funkcja pre i post oxygenacji do toalety oskrzeli |
| 24 | Możliwość rozbudowy o terpię O ₂ wysokimi przepływami |
| 25 | Funkcja AutoFlow: tryb wentylacji objętościowej ze zminimalizowanym ciśnieniem szczytowym w drogach oddechowych pacjenta |
| 26 | Parametry regulowane |
| 27 | Częstość oddechów w zakresie min. 3 - 80 l/min |
| 28 | Objętość pojedynczego oddechu w zakresie min 50 - 2000 ml |
| 29 | Ciśnienie wdechu dla wentylacji ciśnieniowo kontrolowanych w zakresie min. 5 - 90 cm H ₂ O |
| 30 | Ciśnienie wspomagania PSV w zakresie min. 0 - 30 cm H ₂ O powyżej PEEP |
| 31 | Ciśnienie PEEP / CPAP w zakresie min. 0 - 35 cm H ₂ O |
| 32 | Czas wdechu dla oddechów VCV regulowany w zakresie min. 0,2 - 8,0 sek. |
| 33 | Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie min. 21 -100% |
| 34 | Płynna regulacja czasu lub współczynnika przyspieszenia przepływu dla oddechów ciśnieniowo kontrolowanych i wspomaganych |
| 35 | Przepływowe wyzwalanie wdechu, czułość wyzwalacz: minimalny zakres 1-10 l/min |
| 36 | Automatyczny dobór wartości przepływu w zależności od nastawionych parametrów wentylacji, przepływ wdechowy minimum 200 l/min |
| 37 | Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie ze wspomaganie ciśnieniowym minimalny zakres 10 – 60 [%] |
| 38 | Parametry monitorowane |
| 39 | Aktualnie stosowany tryb wentylacji |

Lsh

| | |
|----|---|
| 40 | Rzeczywista całkowita częstość oddychania |
| 41 | Częstość oddechów spontanicznych |
| 42 | Objętość pojedynczego oddechu |
| 43 | Rzeczywista objętość wentylacji minutowej MV |
| 44 | Wentylacja minutowa spontaniczna |
| 45 | Wentylacja minutowa, udział procentowy lub objętość przecieku |
| 46 | Czas trwania fazy plateau wdechowego |
| 47 | Szczytowe ciśnienie wdechowe |
| 48 | Ciśnienie średnie |
| 49 | Ciśnienie fazy plateau |
| 50 | Podatność statyczna lub dynamiczna płuc, oporność |
| 51 | Integralny pomiar stężenia tlenu |
| 52 | Możliwość rozbudowy o zintegrowany pomiar CO ₂ z prezentacją parametrów na ekranie respiratora. |
| 53 | Prezentacja graficzna |
| 54 | Prezentacja i obsługa nastaw na pojedynczym (jedna matryca), wbudowanym, kolorowym dotykowym, minimum 12 calowym ekranie krzywych oddechowych minimum: ciśnienie czas, przepływ/czas, objętość/czas |
| 55 | Inne |
| 56 | W komplecie 25x jednorazowych dwuramiennych układów oddechowych pacjenta, 10x jednorazowych zastawek wydechowa |
| 57 | 5x Czujnik przepływu do dezynfekcji |
| 58 | Możliwość doposażenia respirator w mobilny system zaopatrzenia w tlen, 1 butla. Uchwyt sprzęgany z respiratorem, certyfikowany przez producenta respiratora |
| 59 | Możliwość doposażenia respiratora w uchwyt łączący respirator z łóżkiem pacjenta |
| 60 | W komplecie pneumatyczny nebulizator do wziewnego podawania leków synchronizowany z wdechem pacjenta sterowany z kokpitu respiratora |
| 61 | Możliwość wyboru stosowanego sposobu nawilżania w celu zwiększenia dokładności pomiarów |
| 62 | Na wyposażeniu płuco testowe |
| 63 | W komplecie regulowany uchwyt do drenów pacjenta |
| 64 | Polski interfejs i oprogramowanie aparat. W komplecie instrukcja obsługi po polsku |
| 65 | Szkolenie personelu wskazanego przez Zamawiającego w zakresie obsługi, konserwacji oraz mycia i dezynfekcji potwierdzone stosownym zaświadczeniem. |

Odp. Tak, Zamawiający dopuści

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie
Mariusz Topolewski