



WSZ-EP-31/662/2015

Konin, dn. 20 SIE. 2015

Wg rozdzielnika

WYJAŚNIENIA DO SIWZ

Dotyczy przetargu nieograniczonego poniżej 207 000 euro na dostawę wyposażenia sześciu stanowisk Intensywnej Terapii dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Koninie (nr sprawy: WSZ-EP-31/2015)

W związku ze zgłoszonymi przez uczestnika postępowania przetargowego zapytaniami dotyczącymi SIWZ, niniejszym na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), uprzejmie wyjaśniamy:

Pakiet 8 Respirator wysokiej klasy dla dzieci i dorosłych z wyposażeniem-2 szt

Pytanie nr 1 Ad III 15

Czy Zamawiający dopuści aparat umożliwiający płynne kształtowanie fali oddechowej za pomocą parametru kształtu fali RAMP dla oddechów ciśnieniowo kontrolowanych i wspomaganych, natomiast dla oddechów objętościowo kontrolowanych stosujący optymalny opadający kształt fali przepływu?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 2 AD II 16

Czy Zamawiający dopuści aparat umożliwiający bezpośrednią regulację czasu narastania ciśnienia w zakresie 0,0 do 2,0 sekund?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 3 Ad VI 1

Czy Zamawiający dopuści respirator z nowoczesnym wielorazowym synchronicznym nebulizatorem pneumatycznym sterowanym z pulpitu respiratora?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pakiet 9 Respirator wysokiej klasy dla dzieci i dorosłych z wyposażeniem i z kalorymetrią 2szt

Pytanie nr 1 Ad 3

Czy Zamawiający dopuści respirator zapewniający zasilanie akumulatorowe na minimum 30 minut w warunkach normalnych? W czasie kilku minut zgodnie z PN musi zostać uruchomione główne zasilanie awaryjne oddziału.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pytanie nr 2 Ad 14

Czy Zamawiający dopuści najwyższej klasy respirator z pomiarem wentylacji przestrzeni martwej Vds/Vt, szeregowej przestrzeni martwej Vds oraz objętości pułapki powietrznej bez manewru pomiaru FRC?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pytanie nr 3 Ad 16

Czy Zamawiający dopuści najwyższej klasy respirator z pomiarem parametru VCO₂- wytwarzania dwutlenku węgla, VO₂- zużycia tlenu, wentylacji przestrzeni martwej Vds/Vt, szeregowej przestrzeni martwej Vds oraz objętości pułapki powietrznej bez kalkulacji EE i RQ?

Ten pomiar jest charakterystyczny dla aparatów jednego producenta. Żaden z respiratorów konkurencyjnych poza firmą GE w respiratorach Engstroem nie ma żądanej funkcjonalności.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 4 Ad 26

Czy Zamawiający dopuści respirator z przepływem bazowym dobieranym automatycznie w zależności od kategorii wiekowej pacjenta?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pytanie nr 5 Ad 28

Czy Zamawiający dopuści respirator wyposażony w częściowo ciśnieniowy wyzwalacz oddechowy o stałej wartości czułości ciśnieniowej 0,2 cmH₂O współpracujący z regulowanym wyzwalaczem przepływowym? Zapobiega to artefaktom i występowaniu zjawiska autocyklu.

Wyzwalacze oparte wyłącznie na analizie ciśnienia nie są już w praktyce używane ze względu na podatność na przecieki i zwiększony wysiłek pacjenta potrzebny do wyzwolenia wdechu

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pytanie nr 6 Ad 29

Czy Zamawiający dopuści najwyższej klasy respirator z pomiarem wentylacji przestrzeni martwej V_{ds}/V_t , szeregowej przestrzeni martwej V_{ds} oraz objętości pułapki powietrznej bez manewru pomiaru pojemności VC?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pytanie nr 7 Ad 32

Czy Zamawiający dopuści najwyższej klasy respirator umożliwiający za pomocą prostego zaprogramowania opcji ATC (automatyczna kompensacja oporów rurki intubacyjnej) i wentylacji CPAP przeprowadzić próbę oddechu spontanicznego pacjenta w dowolnym czasie?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pytanie nr 8 Ad 33

Czy Zamawiający dopuści respirator z nowoczesnym wielorazowym synchronicznym nebulizatorem pneumatycznym sterowanym z pulpitu respiratora?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pytanie nr 9 Ad 53

Czy Zamawiający dopuści respirator z czasem zapamiętywania trendów do 7 dni? Jest to okres całkowicie wystarczający do oceny prowadzonej wentylacji.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pakiet 12 Sufitowa jednostka zasilająca dla oddziału intensywnej terapii – 6 sztuk

Pytanie nr 1

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wykona na swój koszt ewentualne wzmocnienia stropu w przypadku gdy wartości obciążeniowe zaofertowanej jednostki zasilającej będą zbyt duże przy istniejących warunkach architektonicznych?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 2

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wykona na swój koszt ewentualne doprowadzenie brakujących mediów elektrycznych (min. 4 separowane obwody elektryczne, 8 przewodów FTP) oraz instalacje gazową (tlen, sprężone powietrze oraz próżnia) w miejsca instalacji jednostek zasilających?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pytanie nr 3

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający będzie tylko i wyłącznie wymagał aby:

- opisane w specyfikacji kolumny (aparaturowa i infuzyjna) były podwieszane do belki sufitowej odpowiednio po jej prawej i lewej stronie
- belka była zawieszona na wysokości ok 235 cm
- belka była wyposażona w zestaw oświetleniowy, składający się z trzech wbudowanych lamp:
 - oświetlenie ogólne stanowiska,
 - oświetlenie pacjenta do badań,
 - oświetlenie nocne
- oświetlenie ogólne stanowiska umieszczone na górze belki (światło pośrednie, odbite od sufitu) o łącznej mocy świetlówek powyżej 150 W.
- oświetlenie pacjenta do badań było umieszczone na dole belki (skierowane bezpośrednio na pacjenta) o łącznej mocy świetlówek około 50 W ($\pm 10\%$).
- oświetlenie nocne (światło rozpraszające ciemności bez zakłócania snu pacjentów) było umieszczone na górze belki, o mocy maksymalnie 10W
- opisane w specyfikacji kolumny były o długości min. 130cm oraz zawieszane na wysokości ok 40 cm nad podłogą
- istniała możliwość łączenia belek sąsiadujących stanowisk
- doprowadzenie mediów (gazy medyczne, energia elektryczna, itp.) z belki do głowic zasilających odbywało się za pomocą wewnętrznych kanałów systemu nośnego kolumn (bez zewnętrznych rur elastycznych).
- istniała możliwość przesuwania kolumn zasilających wzdłuż belki w zakresie powyżej 105 cm.
- istniała możliwość obrotu kolumn zasilających wokół własnej osi.
- ruch głowic zasilających wzdłuż belki był blokowany pneumatycznie.

Uzasadnienie:

Pragniemy zauważyć, że pozostawienie specyfikacji w obecnym kształcie doprowadzi do tego, że wszyscy oferenci zaofertują produkt, który w żadnym stopniu nie będzie spełniał wymogów jakie są stawiane współczesnym jednostkom zasilającym na Sali Intensywnej Terapii. Potencjalny system opisany w obecnej specyfikacji będzie wyglądał mniej więcej jak na rysunku poniżej:

Powyższy rysunek pokazuje opisany w obecnej specyfikacji system: dwie krótkie kolumny przymocowane na stałe do stropu bez możliwości regulacji ustawienia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pakiet 13 Pozycja 1 Centrala pielęgnarska – 1 szt.

Pytanie nr 1 Ad 4

Czy Zamawiający dopuści centralę bez możliwości wyświetlania trendów pacjenta obok krzywych dynamicznych?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.



Pytanie nr 2 Ad 6

Czy Zamawiający dopuści centralę pielęgniarską, w której szczegółowy podgląd wybranego monitora zajmuje większą część ekranu centrali – w sposób zapewniający wygodne i czytelne przeglądanie i analizę danych, a obok niego, w obrębie tego samego ekranu wyświetlane są zbiorczo pozostałe kardiomonitoringi podglądane na tym ekranie?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pytanie nr 3 Ad 13

Czy Zamawiający dopuści centralę pielęgniarską bez możliwości zamocowanie jednostki centralnej do ekranu centrali?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pytanie nr 4 Ad 8

Mając na uwadze fakt, że centrala pielęgniarska stanowi narzędzie do analizy danych, Zamawiający będzie wymagał zaoferowania przynajmniej 72 godzin pamięci trendów, co umożliwi np. analizę w przedziale stanu pacjenta z czasu jego pobytu przez weekend na oddziale?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 5 Ad 12

Czy Zamawiający oczekuje aby taki dostęp do danych za pomocą przeglądarki obejmował dane bieżące oraz archiwalne w formie trendów i pełnych przebiegów krzywych dynamicznych, z możliwością analizy, szczegółowych pomiarów odcinków QRS przy pomocy ekranowej suwmiarki, a także generowania raportów do wydruku oraz zapisu w formacie .pdf?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 6 Ad 1

Czy Zamawiający wymaga, aby oferowana centrala pielęgniarska umożliwiała podgląd posiadanych aktualnie na OIT kardiomonitorów Infinity?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pakiet 13 Pozycja 2 System monitorujący do Sali Intensywnej Terapii - 6 szt. + Monitor transportowy – 1 szt.

Pytanie nr 1 Ad 15

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający oczekuje zakresu częstości akcji serca od 15 do 300 ud/min.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 2 Ad 1

Czy Zamawiający będzie wymagał aby oferowane kardiomonitoringi były kompatybilne w zakresie stacji dokujących, akcesoriów, możliwości zdalnego podglądu monitorów i alarmowania z posiadanymi na OIT kardiomonitoringami oraz oprogramowaniem Infinity Gateway?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 3 Ad 3

Czy w przypadku oferowania kardiomonitoringów mocowanych na stałe z dodatkowym modułem transportowym, Zamawiający będzie wymagał aby każdy z kardiomonitoringów posiadał własny moduł transportowy?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pytanie nr 4 Ad 8

Czy Zamawiający będzie wymagał aby wewnętrzna pamięć zdarzeń, oprócz odcinków wybranych krzywych zawierała również wartości wszystkich monitorowanych parametrów?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 5 Ad 10

Czy Zamawiający będzie wymagał, aby każdy z oferowanych kardiomonitorów (w przypadku tych montowanych na stacji dokującej) lub modułów transportowych umożliwiał monitorowanie na wypadek braku zasilania przez przynajmniej 3,5 godziny? Wymagane zasilanie awaryjne na jedynie 60 minut może być niewystarczające, w szczególności w przypadku transportu pacjenta na badania diagnostyczne, co może mieć negatywny wpływ na bezpieczeństwo pacjentów.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 6 Ad 10

Czy Zamawiający wymaga, aby jednoczesne monitorowanie wszystkich wymaganych parametrów (w tym 2x Temp., 2x IBP, CO2, PiCCO) było możliwe również w czasie transportu?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 7 Ad 16

Czy Zamawiający wymaga, aby pomiar saturacji realizowany był z wykorzystaniem algorytmu i czujników Masimo, które są dostępne dla wszystkich kluczowych producentów kardiomonitorów, a który jako jedyny posiada potwierdzoną skuteczność pomiarów w warunkach niskiej perfuzji i artefaktów ruchowych?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych

Tomasz Ciesielski