

Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
ul. Szpitalna 13.
41-300 Dąbrowa Górnicza
fax. 032 621 20 50
zamowienia.publiczne@zco-dg.pl

Dąbrowa Górnicza, 24.09.2018r.

INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW

dot.: ZP/59/ZCOSzpSp/2018 „Dostawa sprzętu medycznego ”

Zamawiający w odpowiedzi na pytania Wykonawców wyjaśnia:

Pytanie 1: Dotyczy zmodyfikowany załącznik nr 6 w zakresie pakietu nr 4.pkt. 27

Czy zamawiający dopuści regulowane ciśnienie wdechu dla wentylacji ciśnieniowo kontrolowanych minimum od 5 do 90 cmH2O

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż wykreśla z Załącznika nr 6 (Specyfikacji technicznej oferowanego sprzętu) w zakresie pakietu nr 4 - Dostawa respiratorów – parametr określony w punkcie 27.

W związku z tym dokonuje modyfikacji Załącznika nr 6 w zakresie Pakietu nr 4.

W załączeniu do niniejszych odpowiedzi przekazuje zaktualizowany załącznik nr 6 dotyczący pakietu 4, który należy uwzględnić przy sporządzaniu oferty przetargowej.

Zamawiający jednocześnie zawiadamia, iż termin składania i otwarcia ofert ulega zmianie:

Oferty należy składać do dnia 27.09.2018r godz. 8.30

Termin otwarcia ofert przypada na dzień 27.09.2018r godz. 9.00

Zmodyfikowany Załącznik nr 6 w zakresie Pakietu nr 4

Specyfikacja techniczna oferowanego sprzętu

WYKONAWCA

Poniższe tabela określają minimalne parametry oferowanego sprzętu, których Zamawiający bezwzględnie wymaga.

Pakiet nr 4* – Dostawa respiratorów

Respirator- 6 sztuk	
Producent:	
Oferowany model:	
Kraj pochodzenia:	
Rok produkcji: fabrycznie nowy rok produkcji od 2018r	

L.p.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia warunku / opisać
------	----------------------------	-------------------	--

I PARAMETRY TECHNICZNE			
1.	Respirator do długotrwałej terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia na podstawie jezdnej z blokadą kół	Tak	
2.	Respirator dla dzieci i dorosłych.	Tak, podać	
3.	Możliwość swobodnego obrotu ekranu i zmiany kąta nachylenia w celu dopasowania do wymagań stanowiska do intensywnej terapii bez użycia narzędzi	Tak	
4.	Możliwość powieszenia respiratora na sufitowej jednostce zasilającej (kolumnie) lub postawienia na półce kolumny	Tak	
Zasilanie			
5.	Zasilanie w tlen i powietrze z sieci centralnej o ciśnieniu w zakresie minimum od 2,8 do 5,5 bar.	Tak	
6.	Zasilanie elektryczne 220-240 V; 60 Hz / 50 Hz.	Tak	
7.	Awaryjne zasilanie z wewnętrznego akumulatora do podtrzymania pracy urządzenia na min.30 minut.	Tak	
Tryby wentylacji			
8.	CMV, AC (CMV Assist)	Tak	
9.	SIMV	Tak	
10.	Tryb PSV z ustawianą przez użytkownika częstością minutową oddechów.	Tak, podać	
11.	PEEP/CPAP.	Tak	
12.	Oddech na dwóch poziomach ciśnienia typu BiLevel, DuoPAP, BIPAP.	Tak	
13.	Wydzielony tryb wentylacji APRV	Tak	
14.	Automatyczna regulacja czasu niskiego ciśnienia dla APRV	Tak	
15.	Tryby wentylacji specjalne	Tak	
16.	Tryb wentylacji nieinwazyjnej (NIV) dostępny w trybach wentylacji minimum SIMV, CPAP+PS, AC	Tak	

17.	Tryb wentylacji typu Volume Support (VSV)	Tak	
18.	Różne tryby wentylacji w tym wentylacja typu VPS – „szumowa” lub „proporcjonalna” PAV+	Tak, podać	
19.	Tryb automatycznego odzwyczajania pacjenta od wentylacji mechanicznej z automatyczną regulacją poziomu wspomagania ciśnienia na podstawie analizy etCO ₂ , objętości i RR analizowanych przez respirator	Tak	
20.	Automatyczna kompensacja oporów rurki tracheotomijnej (ATC) dostępne w trybach spontanicznych i wymuszonych; wewnętrzna średnica rurki wewnątrztrachawicznej ET w rozmiarze min. 2-12 mm oraz rurki tracheotomijnej w rozm. min. 2,5 do 12 mm; stopień kompensacji regulowany w zakresie 0-100%	Tak, podać	
21.	Manewr kreślenia pętli P-V przy niskim przepływie	Tak	
22.	Kompensacja przecieków	Tak	
23.	Automatyczne westchnienia z regulacją parametrów westchnień.	Tak	
24.	Możliwość prowadzenia wentylacji z ustalonym przez operatora stosunkiem wdech wydech (I:E).	Tak, podać	
25.	Częstość oddechów przy wentylacji CMV-IPPV minimum 1 – 95 1/min.	Tak, podać	
26.	Objętość pojedynczego oddechu minimum od 20 do 2000 ml.	Tak, podać	
27.	Ciśnienie wspomagane PSV minimum od 0 do 90 cmH ₂ O.	Tak, podać	
28.	Możliwość ustawienia PEEP/CPAP minimum od 0 do 50 cmH ₂ O.	Tak, podać	
29.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w granicach 21-100% (elektroniczny mieszalnik gazów).	Tak, podać	
30.	Wyzwalanie oddechu, czułość przepływowa: minimalny zakres	Tak, podać	

	czułości triggera: 0,5 l/min – 15 l/min.		
31.	Płynna regulacja czasu lub współczynnika narastania przepływu dla oddechu ciśnieniowo kontrolowanego i ciśnieniowo wspomaganych.	Tak	
32.	Regulacja czułości zakończenia fazy wdechu dla oddechów ciśnieniowo wspomaganych w zakresie minimum 5 – 65 % szczytowego przepływu wdechowego.	Tak, podać	
33.	Rzeczywista częstość oddychania.	Tak	
34.	Częstość oddechów spontanicznych.	Tak	
35.	Objętość pojedynczego oddechu.	Tak	
36.	Częstość oddechów wyzwalanych przez pacjenta.	Tak	
37.	Objętość pojedynczego oddechu wspomaganego ciśnieniowo przy wentylacji SIMV.	Tak	
38.	Rzeczywista objętość wentylacji minutowej MV.	Tak	
39.	Rzeczywista objętość wentylacji minutowej spontanicznej.	Tak	
40.	Wentylacja minutowa, objętość lub frakcja przecieku.	Tak	
41.	Ciśnienie PEEP.	Tak	
42.	Ciśnienie okluzji P,01 oraz indeks płytkiego dyszenia RSB, NIF (Negative Inspiratory Force)	Tak	
43.	Szczytowe ciśnienie wdechowe.	Tak	
44.	Ciśnienie średnie.	Tak	
45.	Ciśnienie fazy Plateau.	Tak	
46.	Integralny pomiar stężenia tlenu metodą paramagnetyczną	Tak	
47.	Możliwość wykonania manewru rekrutacji pęcherzyków płucnych poprzez płynne, bezpośrednie i jednoczesne zwiększanie ciśnienia szczytowego i PEEP – opisać	Tak	
	Wyświetlacz respiratora		

48.	Prezentacja na kolorowym minimum 17" ekranie respiratora krzywych oddechowych: ciśnienie/czas, przepływ/czas, objętość/czas – z możliwością jednoczesnej obserwacji minimum trzech krzywych na ekranie, nie dopuszcza się ekranów kopiujących	Tak, podać	
49.	Prezentacja na kolorowym minimum 17" ekranie respiratora pętli oddechowych co najmniej: ciśnienie/objętość, przepływ/objętość, nie dopuszcza się ekranów kopiujących	Tak, podać	
50.	Prezentacja na kolorowym minimum 17" ekranie respiratora trendów mierzonych parametrów – co najmniej 7 dni, nie dopuszcza się ekranów kopiujących	Tak, podać	
51.	Zapamiętywanie wydarzeń, alarmów min 2000 zdarzeń.	Tak, podać	
52.	Kategorie alarmów według ważności.	Tak	
53.	Alarm wadliwej pracy elektroniki aparatu.	Tak	
54.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną.	Tak	
55.	Alarm niskiego ciśnienia gazów zasilających.	Tak	
56.	Alarm za wysokiego i za niskiego stężenia tlenu.	Tak	
57.	Alarm całkowitej objętości minutowej za wysokiej i za niskiej.	Tak	
58.	Alarm za wysokiej objętości oddechowej TV.	Tak	
59.	Alarm za wysokiej objętości oddechowej – tachypnea.	Tak	
60.	Alarm zbyt wysokiego ciśnienia szczytowego.	Tak	
61.	Alarm bezdechu z automatycznym uruchomieniem wentylacji zastępczej.	Tak	
62.	Pamięć alarmów z komentarzem min.500 zdarzeń	Tak, podać	

63.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą nastawionych parametrów.	Tak	
64.	Funkcja autotestu aparatu dokonywana automatycznie po włączeniu.	Tak	
65.	Nebulizator do wziewnego podawania leków do każdego respiratora, sterowanie nebulizatorem z ekranu respiratora	Tak	
66.	Dreny gazowe do podłączenia respiratora o dł. min. 3 m. z końcówkami DIN/AGA	Tak	
67.	W przypadku zmiany trybu i parametrów wentylacji, możliwość łatwego powrotu do poprzednich nastawień	Tak	
	Wyposażenie dodatkowe		
68.	Płuco testowe wielokrotnego użytku do każdego respiratora	Tak	
69.	Ramię podtrzymujące układ pacjenta do każdego respiratora		
70.	Do każdego respiratora: - 50 szt. układów jednorazowych, - 50 szt. filtrów mechanicznych - 20 szt. zastawek oddechowych jednorazowych, - 2 zastawki wydechowe wielorazowego użytku - 10 szt. czujników przepływu ID, - 1 czujnik przepływu do dezynfekcji i sterylizacji - 20 szt. kuwet do czujnika ETCO2 jednorazowych, - 1 szt. kuweta do czujnika ETCO2 wielorazowego użytku,, - 2 szt. pełnotwarzowych masek do nieinwazyjnej wentylacji z miękką poduszką wypełnioną żel silikonowym rozmiar L,XL, - - - pokrowiec na respirator,	Tak, podać	
	Dodatkowe opcje		

71.	Możliwość sterylizacji kompletnego układu pacjenta wraz z zastawką wydechową.	Tak	
72.	Polski interfejs i oprogramowanie aparatu.	Tak	
73.	Oferowane urządzenie poza wymienionymi powyżej parametrami powinno zawierać wyposażenie standardowe producenta.	Tak	
Warunki gwarancji			
74.	Gwarancja min. 36 miesięcy	Tak, podać	
75.	Instrukcja obsługi w języku polskim (z dostawą)	Tak	
76.	Bezpłatny serwis w okresie trwania gwarancji w tym z wymianą części zalecanych przez producenta z wyłączeniem części zużywalnych	Tak	
77.	Czas usunięcia awarii maksymalnie 5 dni roboczych (przy konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy 10 dni roboczych)	Tak	
78.	Gwarancja urządzenia zastępczego w przypadku diagnozowanie usterki trwającej więcej niż 10 dni roboczych oraz na czas naprawy dłuższy niż 10 dni roboczych (urządzenie zastępcze o zbliżonych parametrach technicznych, jakościowych i funkcjonalnych)	Tak	
79.	Dokumentacja dopuszczająca do używania (paszport), Karta gwarancyjna, instrukcja w języku polskim dostarczona przy dostawie aparatu	Tak	
80.	Certyfikat CE i Deklaracja zgodności WE na respirator z osprzętem	Tak	

2 wp. Dyrektor
Pełnomocnik ds. Zarządzania
ds. Eksploatacji i Gwarancji
Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Św. Starkiewicza
w Lublinie, Górniczej
mgr inż. Iwona Sroga