

L.Dz. SPZZOZ/875/2021

Przysucha, dnia 24.11.2021 r.

Wszyscy uczestnicy postępowania

10/PZP/2021

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przysusze, przekazuje poniżej treść zapytań i odpowiedzi do „Opisu przedmiotu zamówienia” stanowiącego załącznik nr 1 Formularza oferty na dostawę 3 szt. fabrycznie nowych respiratorów dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przysusze w ramach projektu „Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego”

Pytanie 1: Dotyczy Załącznik nr 1 do Formularza oferty Opis przedmiotu zamówienia

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści wysokiej jakości respirator o poniższych parametrach, będący bardziej zaawansowanym rozwiązaniem, które może być stosowane zarówno na Bloku Operacyjnym, Oddziale Intensywnej Terapii, Kardiologii, jak też do zabezpieczenia oddziału porodowego. Po zamontowaniu dodatkowej butli z tlenem respirator może służyć do transportu wewnątrzszpitalnego razem z pacjentem. Z uwagi na niewielką wagę respiratora respirator może być stosowany jako respirator przenośny wewnątrz szpitala, wystarczy zdjąć go z podstawy jezdnej.

Lp.	OPIS PARAMETRU, FUNKCJI	TAK-podać wartość/NIE
1.	Respirator dla dzieci i dorosłych:	Tak
2.	Certyfikat CE	Tak
3.	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2020 r.	Tak
4.	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego typu do stosowania na różnych oddziałach w tym między innymi na oddziale intensywnej terapii, bloku operacyjnym, sali wybudzeń, szpitalnym oddziale ratunkowym i w transporcie wewnątrzszpitalnym.	Tak
II	ZASILANIE RESPIRATORA	
5.	Zasilanie w tlen ze źródła sprężonych gazów o zakresie ciśnienia min. 2-6 bar	Tak
6.	Zasilanie w powietrze z wbudowanej w respirator turbiny powietrza	Tak
7.	Przewód zasilania tlenowego o dł. min. 3 m. ze złączem dostosowanym do instalacji gazowej	Tak
8.	Układ mieszania gazów oddechowych elektroniczno - pneumatyczny z płynną regulacją	Tak
9.	Automatyczna kompensacja przepływu w przypadku nagłego zaniku podaży tlenu tak aby pacjent otrzymywał zaprogramowaną objętość oddechową	Tak
10.	Zasilanie z wewnętrznej baterii na min. 90 minut pracy przy wszystkich rodzajach trybów i zakresach parametrów, w razie	Tak

	konieczności dłuższego transportu istnieje możliwość dołożenia dodatkowego modułu baterii bezpośrednio do obudowy respiratora bez udziału serwisu i bez użycia narzędzi	
11.	Napięcie zasilania AC 230 V , \pm 10%, 50 Hz	Tak
12.	Możliwość zasilania 12 V w razie awarii zasilania głównego i wyczerpania akumulatorów	Tak
III	RODZAJE WENTYLACJI	
13.	Wentylacja z zadaną objętością	Tak
14.	Wentylacja z zadanym ciśnieniem	Tak
15.	Wentylacja ze wspomaganiem oddechu spontanicznego ciśnieniem	Tak
16.	Możliwość rozbudowy o wentylację ze wspomaganiem oddechu spontanicznego objętością	Tak
17.	Wentylacja awaryjna przy niewydolnej wentylacji wspomaganej	Tak
18.	Synchroniczna przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV ze wspomaganiem ciśnieniowym objętościowo kontrolowana oraz ciśnieniowo kontrolowana	Tak
19.	Wentylacja typu AutoFlow lub APV lub VC+ lub PRVC	Tak
20.	Wentylacja dwupoziomowa typu BiLevel lub Bi-Vent lub BiPAP lub DuoPAP	Tak
21.	Możliwość rozbudowy o tryb wentylacji z automatycznym przełączaniem pomiędzy trybem wentylacji kontrolowanej do trybu wentylacji wspomaganej i odwrotnie w zależności od inicjacji przez pacjenta oddechu spontanicznego lub rozpoznania braku oddechu spontanicznego wraz z funkcją wyłączenia alarmów związanych z przełączaniem pomiędzy trybami	Tak
22.	Wentylacja nieinwazyjna typu NIV-PS oraz NIV-PC	Tak
23.	Wyzwalanie oddechu przepływem regulowane ręcznie	Tak
24.	Wyzwalanie oddechu ciśnieniem regulowane ręcznie	Tak
25.	Wyzwalanie oddechu ciśnieniem regulowane w szerokim zakresie min -1 do -20 cmH ₂ O	Tak
26.	Wdech manualny	Tak
27.	Wbudowany system nebulizacji aktywowany i regulowany z pozycji ekranu respiratora	Tak
28.	Możliwość regulacji kończenia fazy wdechowej w zakresie min. 1-65 % przepływu szczytowego	Tak
29.	Funkcja powrotu do poprzedniego trybu i ustawień wentylacji	Tak
30.	Funkcja natlenowania	Tak
31.	Funkcja wstrzymania na wdechu do min. 30 sekund	Tak
32.	Funkcja wstrzymania na wydechu	Tak

33.	Automatyczna kompensacja podatności układu oddechowego z możliwością włączania i wyłączania funkcji w trakcie wentylacji	Tak
34.	Funkcja natlenowywania z regulowanym stężeniem tlenu i automatycznego rozpoznawania odłączenia i podłączenia pacjenta przy czynności odsysania z dróg oddechowych z zatrzymaniem pracy respiratora	Tak
IV	PARAMETRY NASTAWIANE	
35.	Częstość oddechów, minimalny zakres 5 - 150 oddechów/min	Tak
36.	Objętość pojedynczego oddechu, minimalny zakres 20 – 2000 ml	Tak
37.	Regulowany stosunek wdechu do wydechu min. w zakresie 4:1 - 1:10 dla trybu VC i PC	Tak
38.	Regulowany czas wdechu minimalny zakres 0,1 do 5,0 sekund	Tak
39.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowanie płynnie w zakresie 21-100%	Tak
40.	Ciśnienie wdechowe PCV (regulacja w szerokim zakresie 0 – 95 cmH2O)	Tak
41.	Ciśnienie wspomagania PSV (regulacja w szerokim zakresie 0 – 95 cmH2O)	Tak
42.	PEEP minimalny zakres 1 - 40 cmH2O	Tak
43.	PEEP regulacja w szerokim zakresie 1 – 50 cmH2O	Tak
44.	Programowalna przez użytkownika konfiguracja startowa respiratora wraz z zakresami alarmowymi	
V	PARAMETRY WYŚWIETLANE	
45.	Kolorowy monitor o przekątnej minimum 12 cali i wysokiej rozdzielczości ekranu min. 1024x768 pikseli do obsługi respiratora poprzez ekran dotykowy i obrazowania parametrów, wraz z funkcją regulacji nachylenia monitora	Tak
46.	Obsługa respiratora i opisy w języku polskim	Tak
47.	Całkowita częstość oddychania (w formie cyfrowej)	Tak
48.	Częstość i wentylacja minutowa oddechów własnych pacjenta (w formie cyfrowej)	Tak
49.	Wdechowa i wydechowa objętość pojedynczego oddechu (w formie cyfrowej)	Tak
50.	Wdechowa i wydechowa objętość całkowitej wentylacji minutowej (w formie cyfrowej)	Tak
51.	Ciśnienie szczytowe (w formie cyfrowej)	Tak
52.	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym (w formie cyfrowej)	Tak

53.	Ciśnienie pauzy wdechowej (w formie cyfrowej)	Tak
54.	Ciśnienie PEEP (w formie cyfrowej)	Tak
55.	Ciśnienie PEEPtotal (w formie cyfrowej)	Tak
56.	Podatność statyczna (w formie cyfrowej)	Tak
57.	Podatność dynamiczna (w formie cyfrowej)	Tak
58.	Opór wdechowy (w formie cyfrowej)	Tak
59.	Opór wydechowy (w formie cyfrowej)	Tak
60.	Praca oddechowa pacjenta (w formie cyfrowej)	Tak
61.	P 0.1	Tak
62.	Graficzna prezentacja krzywych dynamicznych : Ciśnienie / czas, Przepływ / czas, Objętość / czas	Tak
63.	Pętle oddechowe: Ciśnienie/objętość, Przepływ/objętość	Tak
64.	Możliwość jednoczesnej prezentacji przebiegów dynamicznych i pętli oddechowych	Tak
65.	Automatyczne ustawianie skali przy zapisie krzywych na monitorze	Tak
VI	ALARMY	
66.	Braku zasilania w energię elektryczną	Tak
67.	Braku zasilania w tlen	Tak
68.	Objętości minutowej (wysokiej i niskiej)	Tak
69.	Wysokiego ciśnienia w układzie pacjenta	Tak
70.	Bezdechu	Tak
71.	Stężenia tlenu w gazach wdechowych	Tak
72.	Niezdolności do pracy (uszkodzenia kontroli elektronicznej lub mechanicznej)	Tak
73.	Kategorie alarmów według ważności	Tak
74.	Pamięć trendów parametrów min. 72 godziny	Tak
VII	WYPOSAŻENIE DODATKOWE	
75.	Układ pomiarowy przepływu umieszczony w obrębie obudowy respiratora (elektroniczny – wielorazowego użytku – możliwość wyjęcia zastawki wydechowej wraz z czujnikiem przepływu bez użycia narzędzi oraz możliwość czyszczenia zastawki wydechowej wraz z czujnikiem przepływu w myjce automatycznej)	Tak
76.	Odporny na uszkodzenia system pomiaru przepływu – pomiar	Tak

	ultradźwiękowy	
77.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	Tak
78.	Autotest aparatu sprawdzający poprawność działania elementów pomiarowych, szczelność i podatność układu oddechowego	Tak
79.	Respirator przeznaczony do pracy ze standardowymi dwuramiennymi jednorazowymi i wielorazowymi układami oddechowymi od różnych producentów	Tak
80.	Płucko testowe wielokrotnego użytku z możliwością sterylizacji w autoklawie	Tak

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza. Jednocześnie Zamawiający informuje, iż należy zaoferować respiratory zgodnie z parametrami technicznymi określonymi w Załączniku nr 1 do Formularza oferty.

Przysucha, dnia 24.11. 2021r.

Dyrektor SPZZOZ w Przysusze

Lek. Julian Wróbel