



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle

NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661

tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

tel. +48 774 062 530, faks +48 774 062 567

Kędzierzyn-Koźle, dnia 12 listopada 2020r

SPZOZ.AZ-P.2020.28

Uczestnicy postępowania

Pytania i wyjaśnienia do treści siwz

W związku z zapytaniem złożonym w przedmiotowym postępowaniu, na podstawie art. 38 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), zamawiający przekazuje treść pytań i wyjaśnień dotyczących postępowania na: **Dostawę sprzętu medycznego dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 2 zadania częściowe.**

Zadanie częściowe nr 2 – Respirator transportowy 1 szt.

Pytanie nr 1:

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego respirator transportowy o następujących parametrach:

Lp.	Wymagane parametry i właściwości urządzenia*	Parametry oferowane** (wpisać wymagany parametr)
1	Parametry ogólne	
2	Respirator do terapii oddechowej na SOR lub w trakcie transportu zarówno wewnątrzszpitalnego jak i ambulansem	
3	Respirator do zaawansowanej terapii oddechowej w trakcie transportu szpitalnego	
4	Odporny na wstrząsy, wibracje. Przystosowany do pracy podczas transportu helikopterem.	
5	Odporny na zmiany temp. w zakresie minimum od -20 do 40°C	
6	Zasilanie gazowe w tlen z butli o ciśnieniu roboczym od 2,8 do 5,0 bar	
7	Zasilanie z wewnętrznego akumulatora na min. 3 godz.	
8	Zasilanie AC 220 /230V	
9	Waga maksymalna respiratora (podstawowej jednostki wraz z akumulatorem) do 6 kg.	
10	Tryby wentylacji	
11	CMV	
12	SIMV	
13	CPAP/PEEP	

14	typu BIPAP, BiLEVEL,	
15	PSV	
16	NIV	
17	Wentylacja gwarantowaną objętością przy najniższym możliwym wdechowym ciśnieniu szczytowym (typu PRVC, VG, AutoFlow)	
18	Parametry regulowane	
19	Częstość oddechów min 5-60 /min	
19	Czas wdechu min 0,2 – 9,5 sekund	
21	Ciśnienie wdechu min 5-50 milibar	
64	Ciśnienie PEEP min 0-20 milibar	
24	Ciśnienie PSV min. 0-30 milibar	
25	Objętość pojedynczego oddechu min 50-2 000 ml	
26	Regulowany stosunek wdechu do wydechu min 1:90 do 40:1	
27	Płynna regulacja stężenia tlenu w zakresie minimum 40 do 100%, co 1%	
28	Zawór bezpieczeństwa otwierający system przy ciśnieniu 80 mbar	
29	Regulowany przepływ wdechowy do min 80 l /min	
30	Regulowany czas wzrostu ciśnienia oddechowego	
31	Synchronizacja z oddechem własnym pacjenta – regulowany trigger przepływowy w zakresie minimum 1 do 10 l/min	
32	Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji	
33	Aktualnie prowadzony tryb wentylacji	
34	Częstość oddychania	
35	Częstość oddechów spontanicznych	
36	Objętość pojedynczego oddechu	
37	Wentylacja minutowa MV	
38	Wentylacja minutowa spontaniczna	
39	Ciśnienie szczytowo-wdechowe	
40	Ciśnienie średnie	
41	Ciśnienia Plateau	
42	Ciśnienie PEEP	
43	Regulacja czasu wzrostu ciśnienia wdechowego	
44	Przepływ wdechowy	
45	Alarmy	
46	Niskiego ciśnienia gazów zasilających	
47	Rzeczywistej częstości oddechów – Tachyppnoe	
48	Za wysokiego ciśnienia szczytowego wdechu	
49	Za niskiego ciśnienia wdechu	
50	Alarm niskiej/ wysokiej wentylacji minutowej	
51	Alarm bezdechu	
52	Inne wymagania	
53	Możliwość rozbudowy o zintegrowane w respiratorze pomiar CO2 wraz z prezentacją parametrów na ekranie respiratora	
54	Funkcja automatycznego natlenowania do toalety oskrzeli	
55	Prezentacja krzywej ciśnienia, przepływu	
56	Kompletny uchwyt do zamocowania i przenoszenia respiratora, butli z reduktorem i akcesoriów	
57	Torba na akcesoria	
58	Złącze umożliwiające szybkie przełączanie się między zasilaniem z butli tlenowej a zasilaniem w tlen z gniazda centralnej instalacji szpitalnej.	

59	Automatyczny system przełączania zasilania w tlen przy wykryciu podłączenia do zewnętrznego źródła tlenu (np. instalacji gazów medycznych)	
60	Przewód zasilający w sprężony tlen o dł. 3 m.	
61	Możliwa opcjonalnie płyta montażowa do zawieszenia urządzenia np. do ściany, wraz z możliwością podpięcia zasilacza i ładowania podczas umiejscowienia respiratora w uchwycie	
62	10 jednorazowych układów oddechowych dla dorosłych długości 1,5 m	
64	1 wielorazowy układ oddechowy dla dorosłych długości 1,5 m	
65	Na wyposażeniu płuco testowe	
66	Pozostałe wymagania	
67	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta	
68	Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce	
69	Gwarancja min. 24 miesiące	

Zapisy (wymagania) pod w/w tabelą z parametrami pozostaną zgodne z zapisami (wymaganiami) pod tabelą formularza – załącznika nr 1b do SIWZ.

Wyjaśnienia:

Zamawiający dopuści respirator transportowy o parametrach zaproponowanych powyżej. Zamawiający wymaga adaptacji załącznika nr 1b do parametrów zaoferowanego respiratora.

Dotyczy wzoru umowy – załącznik nr 4 do SIWZ

Pytanie nr 2:

§ 3 ust. 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na 30 dniowy termin płatności?

Wyjaśnienia:

Zamawiający wyraża zgodę na 30 dniowy termin płatności.

Pytanie nr 3:

§ 5 ust. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kar umownych w ust. 1:
Pkt. 1) na 0,2%? (Zamawiający nie doprecyzował wysokości kary umownej w tym pkt. wcale)
pkt. 2) na 0,2%?
pkt. 4) na 0,2%?

Wyjaśnienia:

Zamawiający nie dokona zmian wysokości kar umownych.

Powyższa odpowiedź i modyfikacje stanowią integralną część SIWZ i stają się wiążące dla Wykonawców.